

Antwort - Fax

 **Fax: 02173 / 8 11 46**

Wir interessieren uns für einen Sanitätsdienst der Langenfelder Malteser. Bitte übersenden Sie uns ein Angebot für folgende Veranstaltung:

Art der Veranstaltung:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Konzert | <input type="checkbox"/> Betriebsfeier | <input type="checkbox"/> Karnevalsveranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Autogrammstunde | <input type="checkbox"/> Stadt- / Cityfest | <input type="checkbox"/> Umzüge, Wanderungen |
| <input type="checkbox"/> Film- / Fernsehaufnahmen | <input type="checkbox"/> Pfarrfest | <input type="checkbox"/> Sportveranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür | <input type="checkbox"/> Schützenfest | <input type="checkbox"/> _____ |

Beteiligung Prominenter: ja, Anzahl _____ nein

Künstler (Name): _____

J YfUbgUhi b[gcfh _____ Open-Air Indoor

Fassungsvermögen gesamt: _____

Anzahl erwarteter Gäste: _____ **Durchschnittsalter:** _____

Einsatzzeiten:	Veranstaltungstag: _____	(Datum)
	Beginn Sanitätsdienst: _____	Uhr
	Publikumseinlaß: _____	Uhr
	Veranstaltungsbeginn: _____	Uhr
	vorraussichtliches Ende: _____	Uhr
	Abrücken Sanitätsdienst: _____	Uhr

Weitere Wünsche / Besonderheiten:

Bitte Informieren Sie mich auch über weitere Dienstleistungen der Malteser

Absender (Stempel)

Ansprechpartner: