

Antrag auf Einführung eines „HvO-Systems“

Zur Vorlage und Prüfung beim DRK-Kreisverband [Kreisverband] und Weiterleitung an die Landesbereitschaftsleitung des DRK Landesverbandes Saarland e.V.

Das Deutsche Rote Kreuz in _____ benennt als verantwortlichen Ansprechpartner

Herrn/Frau _____

Die Alarmierung erfolgt über _____

Die Helfer stehen zu folgenden Zeiten zur Verfügung:

Wochentage _____ Uhrzeiten _____

Die Standorte und Einsatzgebiete der Helfer vor Ort umfassen:

Standort Nr. 1 _____

Standort Nr. 2 _____

Standort Nr. 3 _____

Standort Nr. 4 _____

Standort Nr. 5 _____

Die Unterzeichner garantieren die Umsetzung der Standards nach der Rahmenrichtlinie für Helfer-vor-Ort-(HvO)Systeme im DRK Landesverband Saarland (HvO DRK SAL) in seiner aktuellen Fassung, insbesondere die Qualifikation des Personals und die Maßnahmen zur Qualitätssicherung.

Ort

Datum

Unterschrift Kreisbereitschaftsleitung

Unterschrift HvO-Verantwortliche/r