



Notfallblatt

Diese Informationen dienen uns bei allfälligen Vorkommnissen zum Treffen von Massnahmen und zur Benachrichtigung. Die Angaben werden vertraulich behandelt und nach dem Lager Fachgerecht vernichtet.

Dieses Blatt ist vollständig und mit korrekten Angaben bei Lagerbeginn abzugeben
Unfall- Krankheits- und Haftpflichtversicherung ist Sache des Teilnehmers.

Vorname, Name, JS-Name:

Adresse:

Heimatort:

Konfession:

Geburtsdatum:

Adresse & Telefon der Eltern während dem Lager:

Unfallversicherung/Krankenkasse (mit Versicherungsnummer):

Adresse & Telefon Hausarzt:

Datum der letzten Starrkrampfpimpfung:

Regagönnerschaft:

Vorhanden Nicht Vorhanden

Gesundheitliche Beschwerden, Allergien:

Regelmässige Medikamenteneinnahme, Dosis:

Sonstige Bemerkungen:

Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigten:
