

Notfallblatt



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

Adressen & Telefon Hausarzt:

Datum der letzten Starrkrampfpimpfung:

Regagönnerschaft:

Vorhanden

Nicht Vorhanden

Gesundheitliche Beschwerden/ Allergien:

Regelmässige Medikamenteneinnahme, Dosis:

Sonstige Bemerkungen:

Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigten:
