

Notfallblatt für Ausbildungskurse



Diese Angaben dienen der Kursleitung bei allfälligen, unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Kurses zum schnelleren Treffen von Massnahmen und zur Benachrichtigung der Angehörigen. Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Bitte vollständig und korrekt ausfüllen - vielen Dank !

Vorname: _____

Name : _____

JS-Name : _____

JS : _____

Adresse : _____

Tel. der Eltern : _____
während Kurs

Evt. Ferienadresse : _____
der Eltern

Geb. Datum : _____

Bürgerort : _____

Die Versicherung gegen Unfall, Krankheit und die Haftpflicht ist Sache des Teilnehmers/der Teilnehmerin.

Unfallversicherung : _____

Krankenkasse : _____

Hausarzt : _____

Tel. des Hausarztes : _____

Rega-Gönnerschaft : vorhanden nicht vorhanden

Datum der letzten Starrkrampfimpfung : _____

Gesundheitliche Beschwerden :

Nein JA, welche _____

Medikamenteinnahme :

Nein JA, welche _____

Dosis : _____

Allergien (Insektenstiche, Heuschnupfen, Asthma, ...) :

Nein JA, welche _____

Symptome : _____

Medikament, Dosis : _____

Bemerkungen, Infos : _____

Datum : _____ Unterschrift : _____

Bei minderjährigen Teilnehmenden (unter 18 Jahre) muss das Notfallblatt von den Eltern unterschrieben werden.