

## Medizinisches Notfallblatt Jugi Lager 2021

Damit wir in einem Notfall richtig handeln und Sie schnell erreichen können, bitten wir Sie dieses Blatt auszufüllen.

**Wichtig: Die Informationen werden nur im Notfall verwendet, werden vertraulich behandelt und dienen zur raschen Hilfeleistung.**

### Teilnehmer\_in:

Vorname / Name: .....

Adresse: .....

Geburtsdatum: .....

**Essen:**  Vegetarier\_in  kein Schweinefleisch  
 anderes .....

**Allergien:**  Nein  Ja  
Wenn ja, welche: .....

**Medikamente:**  Nein  Ja  
Wenn ja, welche & wann: .....

**Sonstiges:** .....

**Hausarzt:** .....

Telefonnummer: .....

**Krankenkasse:** .....

Versicherungsnummer: .....

### **Im Notfall sind wir unter folgender Telefonnummer erreichbar:**

Zugehörigkeit zum TN: .....

Vorname / Name: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

Zugehörigkeit zum TN: .....

Vorname / Name: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

---

Bitte senden Sie pro Teilnehmer\_in ein Formular an: