



Gesundheitsdatenblatt

INFORMATIONEN ZUM LAGERTEILNEHMER

Vorname _____ Nachname _____

Straße/Hausnummer _____ PLZ; Ort _____

Geburtsdatum _____ Sozialversicherungsnr. _____

INFORMATIONEN ZUM HAUPTVERSICHERTEN

Vorname _____ Nachname _____

Anschrift falls abweichend vom Mitglied:

Straße/Hausnummer _____ PLZ; Ort _____

Geburtsdatum _____ Sozialversicherungsnr. _____

Krankenkasse _____ Verhältnis zum Lagerteilnehmer _____

IMPFUNGEN

Der/Die Lagerteilnehmer/in hat folgende Impfungen erhalten:

FSME Tetanus

Letzte Impfung am _____

Bitte bei der Lageranmeldung eine Kopie des Impfpasses abgeben. Sollte es bis Lagerbeginn Änderungen geben, bitte eine aktuelle Kopie am Abreisetag dem Lagerleiter übergeben!

MEDIKAMENTE

Medikament _____ Dosis _____

Medikament _____ Dosis _____

Die Medikamente übergebe ich am Abreisetag der Lagerleitung.

ALLERGIEN

Bitte möglichst genau beschreiben, welche Allergien bekannt sind und was im Notfall zu tun ist:

Bitte Seite 2 / Rückseite beachten!

GESUNDHEITZUSTAND

Sonstige wichtige Informationen über den Gesundheitszustand des Lagerteilnehmers:

SCHWIMMER

- Schwimmer ohne Aufsicht Schwimmer unter Aufsicht Nichtschwimmer

VERPFLEGUNG

- vegetarisch lactosefrei glutenfrei

- sonstiges:

NOTFALLKONTAKT

In Notfällen ist folgende Vertrauensperson erreichbar:

Name	_____	Name	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Telefonnummer	_____	Telefonnummer	_____
Verhältnis zum Lagerteilnehmer	_____	Verhältnis zum Lagerteilnehmer	_____

Ich bestätige, dass ich dieses Gesundheitsdatenblatt vollständig und korrekt ausgefüllt habe, und nehme zur Kenntnis, dass eine Haftung seitens der Pfadfindergruppe 38 „Penzing“ sowie ihrer Funktionäre für jegliche Folgen aufgrund fehlender oder unkorrekter Angaben ausgeschlossen ist. Ich werde für alle Schäden aufkommen, die durch disziplinarwidriges bzw. mutwilliges Verhalten meines Kindes entstehen.

Die angegebenen Daten werden im Sinne der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt.

Ich übergebe der Lagerleitung am Abreisetag die E-Card, eine Kopie des Impfpasses und einen Lichtbildausweis (falls vorhanden).

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten