

Heimberg, 18 Februar 2013

NOTFALL-BLATT

Pfingstlager 2013

Daten werden von der Lagerleitung vertraulich behandelt

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Tel: _____

Geburtsdatum: _____

Unfallversicherung: _____

Krankenkasse: _____

Hausarzt:

Neme, Adresse, Tel: _____

Allergien: (z.B Asthma, Insektenstiche....)

Medikamente: _____ Dosierung _____

Müssen ansonsten regelmässig „Medis“ eingenommen werden???

Wenn ja welche? _____

Adresse / Tel. der Eltern oder Verwandten (während dem Lager)

Datum und Unterschrift der Eltern: _____