



Nofallblatt Jublaversum 2016

- Du (oder bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) bist besorgt, dass du alle benötigten Medikamente für die Dauer vom Anlass mitnimmst. Werden die Medikamente einer leitenden Person der Schar übergeben, hat diese genaue Kenntnisse über die Anwendung und Dosierung der Medikamente.
- Das Nofallblatt inkl. Kopie vom Impfausweis und vom Krankenkassenkärtchen bleibt bei der Kontaktperson der Schar. Medizinische Informationen werden soweit notwendig an das zuständige Personal, namentlich Mitglieder vom Samariterverein, Ärztinnen und Ärzte und Spitäler, weitergegeben, sofern die Situation dies erfordert. Du (oder bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) willigen hiermit zur Weitergabe der Daten in vorgenannten Fällen ein. Die medizinischen Daten werden nach dem Anlass vernichtet.
- Du bestätigst mit unterstehender Unterschrift die Richtigkeit aller gemachten Angaben. Du erklärst, dass du die Teilnahmebedingungen verstanden hast und akzeptierst. Bei Minderjährigen bestätigen die Erziehungsberechtigten die Richtigkeit aller Angaben.

Kinder/ Leitende

Schar: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Krankenkasse: _____

Ernährung Normal Vegetarier Veganer

Unfallversicherung: _____

Nofallkontaktperson

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Hausarzt/-ärztin _____ Praxisnummer _____

Adresse _____

Allergien/ Medikamente & Dosierung

**Ort, Datum, Unterschrift Kind und Erziehungsberechtigte
(bei Minderjährigen)**
