

Notfallinformationsblatt für Lager teilnehmende

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Informationsblatt wird nach dem Lager vernichtet.

Achtung: Die Teilnehmenden sind durch die Pfadi nicht gegen Unfall und Krankheit versichert; die Pfadi lehnt jede Haftung ab. Die Teilnehmenden sind für die notwendigen Versicherungen selbst verantwortlich.

Dem Informationsblatt ist eine aktuelle Kopie des Impfausweises beizulegen!

Personalien			
Pfadiname:			
Namen:			Vornamen:
Geburtsdatum:			Heimatort:
Religion/ Konfes	sion:		
Strasse:			PLZ, Ort:
Telefon:			Mobiltelefon:
Inhaber/in der e	elterli	chen Gewalt	
Namen:			Vornamen:
Kontaktadresse Beziehung:	e für l	Notfälle während dem	Lager (falls möglich in der Schweiz)
Name:			Vornamen:
Strasse:			PLZ, Ort:
Telefon:			E-Mail:
Private Versich	erung]	
Krankenkasse:			Versicherungsnummer:
Gönner der schweizerischen Rettungsflugwacht			
Nein	Ja	Ausweis-Nummer:	
Hausarzt			
Name:			Vorname:
Strasse:			PLZ, Ort:

Notfallblatt



Telefon Praxis:
Gesundheitszustand
Gewicht:
Regemässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmevorschrift)
Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden? Ja Nein
Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten, Allergien)
Allgamainaa
Allgemeines Kann der Teilnehmende schwimmen? Ja Nein
☐ Anfänger ☐ Fortgeschritten (bis 300 m) ☐ Könner (bis 1000m)
December Himming für die Kücke (v. 11. N. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11.
Besondere Hinweise für die Küche (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien,)
Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässer,)
Dürfen dem Teilnehmenden leichte Medikamente (bei Kopfschmerzen, Durchfall usw)
durch die Lagerleitung verabreicht werden? Ja Nein
Dies ist meine Einwilligung an die Lagerleitung , die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlasser
Wir bitten euch das ausgefüllte Notfallblatt mit der Lageranmeldung der
Hauptlagerleitung abzugeben. Ohne ausgefülltem Notfallblatt darf nicht am Sommerlager teilgenommen werden!
Ort Dotum
Ort, Datum: Unterschrift der Eltern: