

Teilnehmer-Gesundheitsblatt

(Dies Blatt muss bis am 17. August bei Fabienne sein:

fabienne.gabler@egw.ch)

Die Angaben auf diesem Blatt helfen der Lagerleitung, während des Lagers richtig zu reagieren. Das Infoblatt wird nach dem Lager vernichtet. **Achtung:** Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich.

Personalien

Familienname: Vorname:
Geburtsdatum: Strasse:
PLZ/Ort:
Telefon Festnetz: Handy:
Name und Vorname des/r Erziehungsberechtigten:

Kontaktadresse für Notfälle während des Camps (falls möglich in der Schweiz)

Name / Vorname: Land:
Strasse: PLZ/Ort:
Telefon Festnetz: Handy:

Hausarzt

Name / Vorname: Telefon Festnetz:
Adresse: PLZ/Ort:

Name der Versicherungsgesellschaft

Private Versicherung (Name der Gesellschaft und Versicherungsnummer)

Unfallversicherung:
Krankenkasse: Versicherungs-Nr.:
Gönner der Rega: ☐ Ja ☐ Nein Ausweis-Nr.:

Gesundheitszustand

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

.....
.....

Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten / Unfälle, Operationen)

.....
.....

Allergien (Besondere Hinweise an die Küche sollten bei der Anmeldung bereits gemacht werden – dies hier wird nicht berücksichtigt.):

.....
.....

Letzte Tetanus-Impfung:

Ort, Datum:

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten: