

FREIZEIT-PASS

Anmeldung zur STEWA

Sternwanderung nach Breitenbrunn 23.-30.5.2010

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

ICQ: _____

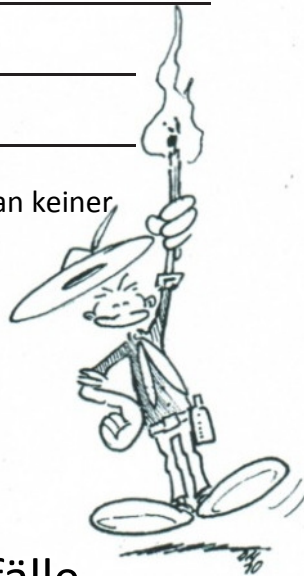
Hiermit versichere ich, dass meine Tochter / mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Erklärung für das Baden:

Badeerlaubnis ja nein

Mein Kind ist Schwimmer ja nein

Anfänger, Schwimmer, Rettungsschwimmer



Informationen für eventuelle Notfälle

Ferienadresse der Eltern oder (wenn nicht erreichbar) Adresse von Verwandten, Freunden, Bekannten

(Vorwahl) und Telefon, evtl. Mobiltelefon

Krankenversicherung und Versicherungsnummer

Chipkarte bitte in kopierter Form beilegen

Blutgruppe: _____

Gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft? nein ja

Gegen Zecken geimpft? nein ja

Medikamente? nein ja Welche? _____

Asthma/Allergien? nein ja Welche? _____

Krankheiten? nein ja Welche? _____

Behinderungen nein ja Welche? _____

Sonstiges zu beachten? nein ja Was? _____

Name und Telefon des Haus- oder Facharztes

Einschränkungen, Anmerkungen:

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter