

Notfallblatt

Die Angaben auf diesem Notfallzettel dienen der Lagerleitung bei unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers zum schnellen Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.

TeilnehmerIn

Pfadiname:	
Vorname, Name:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	

Notfalladresse einer Kontaktperson (z.B. Eltern) während dem Lager

Vorname, Name	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon / Mobil	

Verschiedenes

VegetariierIn Ja Nein SchwimmerIn: Nein 100m 1km > 1km

GA / ½ Tax / Gleis 7 / Zonen-Abo / etc.

Gesundheitszustand

Krankheiten / Allergien:	
weitere Anmerkungen	
Medikamente / Dosis	
letzte Tetanusimpfung (Starrkrampf):	

Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbständig verabreichen.

Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin / wir sind erreichbar unter der Nummer:

Versicherungen / Hausarzt

Unfallversicherung	
Krankenkasse	
Adresse & Telefonnummer Hausarzt	

Bestätigung

Die Versicherungen (Krankheit, Unfall, Haftpflicht, Diebstahl etc.) sind Sache der Teilnehmenden. Die Pfadi lehnt jede diesbezügliche Haftung ab.

Der Teilnehmer verpflichtet sich, die Lagerregeln und Sicherheitsbestimmungen einzuhalten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____