

Bogenabteilung des Schützenvereins „Waidmannsheil“ e.V., Erzhausen

**Notfallbogen für** Name

Bild wäre toll

Vorname

Geboren am Tag, Monat, Jahr

Wohnhaft Straße

Ort

Im Notfall soll Name, Vorname

Weitere Personen

unter der Telefonnummer Festnetz, Handy

informiert werden

Hausarzt Name, Adresse, Telefonnummer

Krankenkasse Name

Versicherungsnummer Nummer

Chornische Krankheiten (z.B. Asthma) ☐ Nein ☐ Ja, welche

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Allergien (z.B. Bienenstiche) ☐ Nein ☐ Ja, welche

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Unverträglichkeiten (z.B. Pflaster) ☐ Nein ☐ Ja, welche

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Medikamentenallergien (z.B. Penicillin) ☐ Nein ☐ Ja, welche

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Dauermedikamente ☐ Nein ☐ Ja, welche

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Sonstige Informationen (z.B. Vegetarier) ☐ Nein ☐ Ja, welche

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Von den umseitigen Hinweisen habe ich Kenntnis genommen

Erstellt am 02.10.2016 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter



Bogenabteilung des Schützenvereins „Waidmannsheil“ e.V., Erzhausen

Die Angaben dienen dafür, bei Verletzungen und Unfällen entsprechende Erste-Hilfe-Maßnahmen einzuleiten.

Bei leichten Verletzungen werden die Erziehungsberechtigten informiert.

Bei Schweren können die Erziehungsberechtigen/Kontaktpersonen schnell informiert und Ärzten wichtige Hinweise gegeben werden.

Ohne Einverständniserklärung bei Gastschützen und dem ausgefüllten Notfallbogen findet kein Probetraining statt.

Minderjährige Vereinsmitglieder haben ebenfalls einen Notfallbogen auszufüllen.

Die Informationen auf dem Notfallbogen werden vertrauensvoll behandelt und sind nicht für Außenstehende gedacht.

Bitte stecken sie den Bogen in einen Fensterbriefumschlag und kleben ihn zusätzlich mit Klebeband zu.

Die Umschläge werden vom anwesenden Trainer entgegengenommen und aufbewahrt.