



Notfallblatt für Vorbasisurse der Pfadi Uri

Die Angaben auf diesem Notfallblatt dienen der Kursleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Kurses. Die Kursleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Notfallblatt wird nach dem Kurs vernichtet.

Achtung: Die Versicherung ist Sache des Teilnehmenden.

Kursname / Abteilung:

Pfadiname/ Name/ Vorname:

Adresse/ PLZ/ Ort:

Telefonnummer (Festnetz und Natel):

Geburtsdatum:

Name/ Vorname des Inhabers bzw. der Inhaberin der elterlichen Gewalt:

Kontaktadresse für Notfälle während des Kurses

Name/ Vorname/ Bezeichnung:

Adresse/ PLZ/ Ort:

Telefonnummer/ Natel:

Unfallversicherung:

Krankenkasse und Versichertennummer:

Tel-Nr. bei Versicherungsmodell Telmed:

AHV-Nummer:

Hausarzt (Name/ Ort/ Telefonnummer Praxis):

Bist du gegen Starrkrampf geimpft?

Nein Ja wann?

Bist du gegen FSME geimpft?

Nein Ja

Bist du auf bestimmte Sachen allergisch? (Medikamente, Lebensmittel, Insekten, Pollen,...)

Nein Ja auf welche?

Leidest du an einer Krankheit oder hattest du schon Unfälle, die Konsequenzen für den Kurs haben könnten?
(Diabetes, Asthma, Epilepsie, Operationen,...)

Nein Ja welche?

Musst du bestimmte Medikamente einnehmen?

Nein Ja welche?

Nimmst du sie selbstständig ein? Nein Ja

Kannst du schwimmen?

Nein Ja

Bist du Vegetarier?

Nein Ja

Sonstige Anmerkungen, die für deine Gesundheit wichtig sind?

Nein Ja welche?

Ort/ Datum: .

Unterschrift des Teilnehmenden:

Dies ist die Einwilligung an die Kursleitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung im Notfall ohne vorherige Benachrichtigung zu veranlassen.

Ort/ Datum: .

Unterschrift der Eltern: