PFADFINDER*INNEN ÖSTERREICH
Linz 4

Lageranmeldung & Gesundheitsdatenblatt

Informationen zum/zur Lagerteilnehmer/in

Mein Kind _____

Straße/Hausnummer _____ PLZ; Ort _____

Geburtsdatum _____ Sozialversicherungsnr. _____

nimmt am Sommerlager ____ in _____in der Zeit von _____ bis _____ teil.

Informationen zum/zur Hauptversicherten

Vorname _____ Nachname _____

Anschrift, falls abweichend vom Mitglied:

Straße/Hausnummer _____ PLZ; Ort _____

Geburtsdatum _____ Sozialversicherungsnr. _____

Krankenkasse _____ Verhältnis zum Lagerteilnehmer _____

Impfungen

Der/Die Lagerteilnehmer/in hat folgende Impfungen erhalten

	☐ FSME	☐ Tetanus	☐ Sonstige
Letzte Impfung am	_____	_____	_____

Bitte am Abreisetag eine Kopie des Impfpasses und die E-Card mitgeben.

Medikamente

_____ _____

Medikament Dosis

_____ _____

Medikament Dosis

Bitte alle Medikamente am Abreisetag der Lagerleitung übergeben.

Allergien

Bitte möglichst genau beschreiben, welche Allergien bekannt sind und was im Notfall zu tun ist:

PFADFINDER*INNEN ÖSTERREICH
Linz 4

Gesundheitszustand

Sonstige wichtige Informationen über den Gesundheitszustand des Lagerteilnehmers:

Schwimmer

☐ Schwimmer unter Aufsicht ☐ Schwimmer ohne Aufsicht ☐ Nichtschwimmer

Verpflegung

☐ vegetarisch ☐ lactosefrei ☐ glutenfrei

☐ sonstiges _____

Notfallkontakte

In Notfällen ist/sind folgende Vertrauensperson/en erreichbar

Vorname _____ Vorname _____

Adresse _____ Adresse _____

Telefonnummer_____ Telefonnummer_____

Verhältnis zum Lagerteilnehmer _____ Verhältnis zum Lagerteilnehmer _____

Ich bestätige, dass ich das Gesundheitsdatenblatt vollständig und korrekt ausgefüllt habe und nehme zur Kenntnis, dass eine Haftung seitens der Pfadfindergruppe Linz 4 sowie deren Funktionäre für jegliche Folgen aufgrund fehlender oder unkorrekter Angaben ausgeschlossen ist.

Die angegebenen Daten werden im Sinne der geltenden Datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt.

Die E-Card und eine Kopie des Impfpasses werden vor der Abreise der Lagerleitung übergeben

_____

Ort / Datum, Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten