



mädchen- / geräteriege **neftenbach**

Notfallblatt

Die Angaben dieses Blattes dienen der Hauptleiterin zur Aufnahme der genauen Personalien, Kontaktadresse der Eltern und Kinder und anderen wichtigen Angaben über das Kind. Sie werden vertraulich behandelt, nicht weitergeben und nur zur Information der Leiter genutzt.

Name des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____
Geburtsdatum: _____

Name der Mutter: _____ Vorname der Mutter: _____
Adresse/Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____
Telefon P: _____ Natel-Nr. der Mutter: _____
E-Mail der Mutter: _____

Wir wohnen an derselben Adresse: Ja Nein*
Name des Vaters: _____ Vorname des Vaters: _____
*Adresse/Nr.: _____ *PLZ/Wohnort: _____
*Telefon P: _____ Natel-Nr. des Vaters: _____
E-Mail des Vaters: _____

Krankheiten oder Allergien (z.B. Heuschnupfen, Asthma, Bienenstiche, etc.):

Unfallversicherung: _____
Krankenkasse: _____
Name, Adresse und Telefon des Hausarztes:

Weitere Bemerkungen: _____

Datum und Unterschrift der Eltern: _____

Zur Information:

Die Versicherung während des Trainings und den verschiedenen Anlässen ist Sache der Teilnehmer. Die Sportversicherungskasse des STV haftet nur komplementär!

Bitte dieses vollständig ausgefüllte und unterschriebene Blatt dem Kind ins nächste Training mitgeben oder an untenstehende Adresse senden.