



### Angaben über ärztliche Hilfe

Ist der/die Teilnehmer/in gegen Wundstarrkrampf\* geimpft?

Ja  Nein

Wenn ja, wann?

Blutgruppe\*: \_\_\_\_\_ Rhesusfaktor\*: \_\_\_\_\_

\*Falls bekannt bitte eintragen; entsprechende Bestätigungen/Fotokopie beilegen.

### Anschrift des Hausarztes

Name

Straße

Ort

Telefon

### Besonders beachten

Worauf muss während der Freizeit- bzw. Erholungsmaßnahme besonders geachtet werden? (z. B. Spange tragen, Bettnässen, Herzfehler, Medikamente nehmen, Hitzeempfindlichkeit, Verhalten)

### Angaben über ärztliche Hilfe

Ist der/die Teilnehmer/in gegen Wundstarrkrampf\* geimpft?

Ja  Nein

Wenn ja, wann?

Blutgruppe\*: \_\_\_\_\_ Rhesusfaktor\*: \_\_\_\_\_

\*Falls bekannt bitte eintragen; entsprechende Bestätigungen/Fotokopie beilegen.

### Anschrift des Hausarztes

Name

Straße

Ort

Telefon

### Besonders beachten

Worauf muss während der Freizeit- bzw. Erholungsmaßnahme besonders geachtet werden? (z. B. Spange tragen, Bettnässen, Herzfehler, Medikamente nehmen, Hitzeempfindlichkeit, Verhalten)

### Badeerlaubnis

Ist der/die Teilnehmer/in:

Schwimmer  Nichtschwimmer

Welche Schwimmprüfung hat der/die Teilnehmer/in bestanden:

Darf der/die Teilnehmer/in unter Aufsicht schwimmen?

Ja  Nein

(Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))

### Erziehungsberechtigte

Name des Erziehungsberechtigten

Geburtsdatum Beruf

Arbeitgeber

Krankenversicherung (z.B. AOK)  
Kranken- oder Überweisungsschein beilegen

### Im Notfall erreichbar

Ferienadresse der Erziehungsberechtigte(r)

Name

Straße

Ort

Telefon  
Wenn kein Telefon vorhanden ist, bitte Telefon-Nr. von z. B. Nachbarn angeben, über die man Sie erreichen kann.

### Badeerlaubnis

Ist der/die Teilnehmer/in:

Schwimmer  Nichtschwimmer

Welche Schwimmprüfung hat der/die Teilnehmer/in bestanden:

Darf der/die Teilnehmer/in unter Aufsicht schwimmen?

Ja  Nein

(Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))

### Erziehungsberechtigte

Name des Erziehungsberechtigten

Geburtsdatum Beruf

Arbeitgeber

Krankenversicherung (z.B. AOK)  
Kranken- oder Überweisungsschein beilegen

### Im Notfall erreichbar

Ferienadresse der Erziehungsberechtigte(r)

Name

Straße

Ort

Telefon  
Wenn kein Telefon vorhanden ist, bitte Telefon-Nr. von z. B. Nachbarn angeben, über die man Sie erreichen kann.