

Pfadi Zollikon **Notfallblatt**



Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhersehbaren Vorkommnissen während des Lagers. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Dieses Informationsblatt wird nach dem Lager vernichtet.

Achtung: Die Teilnehmenden sind durch die Pfadi nicht Unfall und Krankheit versichert; die Pfadi lehnt jede Haftung ab. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selber verantwortlich.

Personalien

Name : _____ Pfadiname : _____
Vorname : _____ Geburtsdatum : _____
Heimatort : _____ Konfession : _____
Strasse : _____ PLZ und Ort : _____
Telefon : _____ Natel : _____

Kontaktadresse für Notfälle während des Lagers

Name : _____ Bezeichnung : _____
Strasse : _____ PLZ und Ort : _____
Telefon : _____ Land : _____
Natel : _____

Private Versicherung

Krankenkasse : _____
Rega-Gönner : Nein Ja → Ausweisnummer : _____

Hausarzt

Name : _____ Telefon : _____
Vorname : _____ PLZ und Ort : _____
Strasse : _____

Allgemeines

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen
Anfänger Fortgeschritten (bis 300 m) Nein Ja
Könnner (bis 1'000 m)

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Allergien, usw.)

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen, usw.)

Ort, Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____