

## Informationsblatt Biberstufe

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Leitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während einer Aktivität. Die Leiter verpflichten sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Informationsblatt wird beim Austritt vernichtet.

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

**Dem Informationsblatt bitte eine aktuelle Kopie des Impfausweises und eine Kopie der Versicherungskarte beilegen.**

### Personalien:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Strasse:

Ort:

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

### Kontaktadresse für Notfälle während der Aktivität:

Telefon:

(muss während Aktivität erreichbar sein!)

Name:

### Private Versicherung (Name der Gesellschaft und Versicherungsnummer)

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

### Hausarzt:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon Praxis:

**Gesundheitszustand:**

Gewicht:

Grösse:

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

Bemerkungen zum Gesundheitszustand:

Hinweise zu Unverträglichkeiten von Nahrungsmitteln:

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweg, etc.)

Das ist meine Einwilligung an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern: