

# Notfallbogen

## Angaben Kind

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schwimmer

Nichtschwimmer

## Angaben Erziehungsberechtigter

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon.-Nr.: \_\_\_\_\_

(bitte Nummer angeben die immer erreichbar ist)