

Anmeldeformular für Zeltlager 2010

Die auf diesem Blatt gemachten Angaben werden nur für dieses Lager verwendet und vertraulich behandelt.

Personalien Teilnehmer	
Name	
Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Gruppe	
Leiter	

Personalien Kontaktpersonen			
	Hausarzt	Eltern	Eltern Ferienadresse
Name			
Vorname			
Adresse			
	<i>Wann erreichbar:</i>		
Telefon			

Versicherungen			
	Unfall	Krankenkasse	Haftpflicht
Firma			
Adresse			
Police			
Telefon			

Gesundheitszustand		
Kürzlich durchgemachte (Kinder-Krankheiten, Unfälle)	Abgeschlossen?	
Allergien		
Ankreuzen	Mitgegebene Medikamente gegen Allergien	
<input type="radio"/>	Heuschnupfen	
<input type="radio"/>	Bienen-/Wespenstich	
<input type="radio"/>	Asthma	
<input type="radio"/>	Lebensmittelallergien	
	<i>allergisch auf:</i>	
<input type="radio"/>	Medikamentenallergien	
	<i>allergisch auf:</i>	

