

# FREIZEIT-PASS

# Anmeldung zur STEWA

## Sternwanderung nach Breitenbrunn 23.-30.5.2010

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

ICQ: \_\_\_\_\_

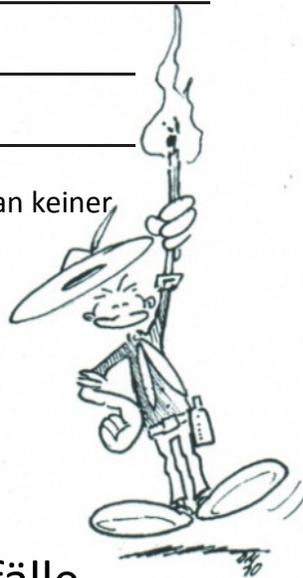
Hiermit versichere ich, dass meine Tochter / mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Erklärung für das Baden:

Badeerlaubnis  ja  nein

Mein Kind ist Schwimmer  ja  nein

Anfänger,  Schwimmer,  Rettungsschwimmer



## Informationen für eventuelle Notfälle

\_\_\_\_\_  
Ferienadresse der Eltern oder (wenn nicht erreichbar) Adresse von Verwandten, Freunden, Bekannten

\_\_\_\_\_  
(Vorwahl) und Telefon, evtl. Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Krankenversicherung und Versicherungsnummer

## Chipkarte bitte in kopierter Form beilegen

Blutgruppe: \_\_\_\_\_

Gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft?  nein  ja

Gegen Zecken geimpft?  nein  ja

Medikamente?  nein  ja Welche? \_\_\_\_\_

Asthma/Allergien?  nein  ja Welche? \_\_\_\_\_

Krankheiten?  nein  ja Welche? \_\_\_\_\_

Behinderungen  nein  ja Welche? \_\_\_\_\_

Sonstiges zu beachten?  nein  ja Was? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name und Telefon des Haus- oder Facharztes

Einschränkungen, Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigter