

# Notfallblatt

Vorname: ..... Name: .....  
Strasse, Nr.: ..... PLZ / Ort: .....  
Geb. Datum: ..... Heimatort: .....  
Tel. Nr.: ..... Natel: .....  
Krankenkasse: ..... Unfallversicherung: .....

Vorname, Name der gesetzlichen Vertretung: .....

Genauere Adresse der Eltern während der Lagerzeit (bitte auch Telefonnummer angeben):  
.....  
.....

Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer einer zweiten Kontaktperson:  
.....  
.....

Krankheiten oder Allergien an denen du leidest (Heuschnupfen, Bienenstichallergie, Asthma...): .....

Musst du regelmässig Medikamente einnehmen:  ja /  nein  
-> wenn ja, welche? wann? wie viele? (genügend Medikamente mitnehmen!)  
.....  
.....

Datum der letzten Tetanusimpfung (Starrkrampf): .....

Kürzlich durchgemachte Operationen, Verletzungen, Krankheiten: .....

Name, Adresse und Telefonnummer des Hausarztes: .....

Bemerkungen oder besondere Empfehlungen: .....

- 
- **Achtung:** Das Kind ist durch die neuapostolische Kirche nicht gegen Unfall und Krankheit versichert; die NAK lehnt jede Haftung ab. Die Eltern sind für die nötigen Versicherungen der Kinder zuständig.
  - Der Konsum von Alkohol, Tabak und illegalen Drogen ist im Lager nicht erlaubt.
  - Bitte das Notfallblatt in ein Couvert mit folgender Aufschrift legen: *Notfallcouvert für ...*
  - Das **nicht** zugeklebte Couvert der Lagerleitung abgeben.
  - Nur die Leiterinnen und Leiter haben Einsicht in die Unterlagen.
- 

Ort, Datum: .....

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung: .....