



Kinderfeuerwehr Kemel

Für den Notfall



Persönliche Daten des Kindes:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Persönliche Daten des/der Erziehungsberechtigten:

Name (Mutter):

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Name (Vater):

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

Telefonische Erreichbarkeiten im Notfall:

Festnetz 1:

Mobil 1:

Festnetz 2:

Mobil 2:

Medizinische Daten des Kindes:

Krankenversicherung:

(Anm.: Während der Übungsstunden besteht Versicherungsschutz durch die Unfallkasse Hessen)

Bekannte Allergien:

Letzte Tetanus-Impfung:

Letzte FSME-Impfung:

Heidenrod,

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten