**Notfallblatt Paradisos 2022**

* Du (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) bist besorgt, dass du alle benötigen Medikamente für die Dauer des Anlasses mitnimmst. Werden die Medikamente einer leitenden Person der Schar übergeben, hat diese genaue Kenntnis über die Anwendung und Dosierung der Medikamente.
* Das Notfallblatt inkl. Kopie des Impfausweises und des Krankenkassenkärtchens bleibt bei den Sicherheitsverantwortlichen des Anlasses. Medizinische Informationen werden soweit notwendig an das zuständige Personal, namentlich Mitglieder des Samaritervereins, Ärzte und Spitäler, weitergegeben, sofern die Situation dies erfordert. Du (oder bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) willigen hiermit zur Weitergabe der Daten in vorgenannten Fällen ein. Die medizinischen Daten werden nach dem Anlass vernichtet.
* Du bestätigst mit unterstehender Unterschrift die Richtigkeit aller gemachten Angaben. Du erklärst, dass du die Teilnahmebedingungen verstanden hast und akzeptierst. Bei Minderjährigen bestätigen die Erziehungsberechtigten die Richtigkeit aller Angaben.

**Helfende:r**

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum Krankenkasse

Ernährung  ich esse Fleisch  ich esse kein Fleisch

Unfallversicherung

AHV-Nummer

**Notfallkontaktperson (die während des Anlasses erreichbar ist)**

Name

Vorname

Adresse

Telefonnummer

**Hausarzt** Praxisnummer

Adresse

**Allergien/ Medikamente & Dosierung**

**Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)**