



Gesundheitserklärung Mitglieder DLRG Jugend Rheinfelden

Vorname/Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Allergien (Stoffe/Medikamente/Nahrungsmittel):

- Im Notfall bitte beachten (z.B. EpiPen): _____

Vorerkrankungen mit Auswirkung auf tägliches Leben
(z.B Diabetes):

- Im Notfall bitte beachten: _____

Notfallnummern:

- Festnetz: _____

- Notfallnummer Nr. 1: _____

- Notfallnummer Nr. 2: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Liebe Mitglieder, liebe Eltern,

Um die Sicherheit unserer Mitglieder bei KIGA-Veranstaltungen, Wettkämpfen und während des Trainings zu gewährleisten, ist es wichtig für uns, über obenstehende lebenswichtige Informationen zu verfügen, um im Notfall zielgerichtet agieren zu können. Wir bitten Sie somit, oben stehende Gesundheitserklärung auszufüllen. Die Gesundheitserklärungen werden nach Eingang bei uns sicher verwahrt, um den Datenschutz zu gewährleisten.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ihre DLRG Jugend Rheinfelden