

Notfallblatt HC Andelfingen

Die Angaben auf diesem Blatt dienen der Teamleitung bei allfälligen, unvorhergesehenen Vorkommnissen während Wettkämpfen, Lagern und Trainings zum schnellen Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern. **Die zuständige Teamleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.**

<u>Personalien:</u>	
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ/Ort:
Heimatort:	Telefon:
Geburtsdatum:	Mannschaft:
Vornamen der Eltern:	H-Coach:
Natel Eltern:	

<u>Bei Abwesenheit, 2. Kontaktperson:</u>	
Name/Bezeichnung:	
Adresse:	PLZ/Ort
Telefon:	Land:

<u>Versicherungen:</u>		
Krankenkasse:	Vers. Nr:	Tel. Nr:
Unfallversicherung:	Vers. Nr:	Tel. Nr:
REGA Gönner:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

<u>Hausarzt:</u>	
Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ/Ort:
Telefon Praxis:	

<u>Allgemeines:</u>					
Datum der letzten Tetanusimpfung (Starrkrampf):					
Vegetarier:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			
Schwimmkenntnisse:	Anfänger <input type="checkbox"/>	Fortgeschritten <input type="checkbox"/>	Könnner <input type="checkbox"/>		

<u>Allergien, Medikamente, Krankheiten, vergangene Verletzungen etc:</u>					
MTB / Fahrrad vorhanden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Eigene Handy Nr.:		
Inlineskates vorhanden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wats App	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>