



Deutscher Alpenverein
Sektion Marburg/Lahn

Unfallblatt / Selbstauskunftsblatt

Vorname und Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon/Handy: _____

Name der Eltern
(wenn TN <18 Jahre) _____

Person, die im Notfall benachrichtigt werden soll (mit Name, Adresse und Telefonnummer):

Krankenversicherung und Krankenversicherungsnummer:

Um für einen reibungslosen Ablauf der Veranstaltung Sorge tragen zu können, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten.

Dürfen Sie bestimmte Dinge nicht essen?

Gibt es in Bezug auf diese Veranstaltung Dinge, von denen wir wissen sollten?

Leiden Sie an Allergien, Krankheiten, Arzneimittelunverträglichkeiten o.ä. die uns bekannt sein sollten?

Ort, Datum

Unterschrift (TN <18 Jahre des Erziehungsberechtigten)

*Diese Informationen sind wichtig für die Durchführung der Veranstaltung und werden im Falle eines Unfalls benötigt. Daher wird gebeten, dieses Informationsblatt vor Beginn der Veranstaltung ausgefüllt der Tourenleitung zu übergeben. Nach Beendigung der Veranstaltung wird dieses Informationsblatt vernichtet oder dem Teilnehmenden wieder ausgehändigt. **Die Tourenleitung bewahrt Stillschweigen über diese Informationen und vernichtet sie nach der Veranstaltung.***