RHEINISCH-BERGISCHE AG MUSIK E.V.

Notfallzettel

Für minderjährige Teilnehmer/innen ohne Begleitung:

Name, Vorname des Kindes:	
Anmeldenummer:	

Kontakte (Ergänzungen zu den Angaben bei der Anmeldug):

Name, Vorname der Mutter:		Tel./Mobil:	
Name, Vorname des Vaters:		Tel./Mobil:	
Alternativkontakt (Nahe Verwandte/Vertrauensperson/ Nachbarn/Arbeitsplatz):		Nummer des Alternativ-kontaktes :	
Hausarzt/Kinderarzt:		Tel. der Praxis:	

Bemerkungen zum Gesundheitszustand:

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien, Unverträglichkeiten):			
Datum der letzten Tetanusimpfung:			
Einnahme von Medikamenten?	○ Ja ⦿ Nein	Einnahme erfolgt:	⦿ selbstständig ○ mit Hilfe durch Tagungsleitung
	Medikament (bitte vollständige Bezeichnung):	Zeitpunkt der Verabreichung und Dosierung	
Falls ja, geben Sie bitte Bezeichung, Dosierung und Einnahmevorschrift an:			
Sonstige Bemerkungen und Empfehlungen (Besonderheiten bei der Verabreichung der Medikamente, Heimweh…):			

Angaben zur Versicherung:

Krankenversicherung:	
Krankenversicherungsnummer:	

Die hier erhobenen Daten werden streng vertraulich behandelt und nur wie in der Datenschutzerklärung beschrieben verarbeitet. Diese ist auf der Website www.rbag-musik.de zu finden.