

# Notfallausweis:

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Blutgruppe:</b>	
<b>Impfungen und Datum: Impfausweis beifügen</b>	
<b>Allergien:</b>	
<b>Event. Erkrankungen:</b>	
<b>Mitzuführende Medikamente:</b>	
<b>Hausarzt:</b>	
<b>Notfalltelefon:</b>	
<b>Krankenkasse:</b>	
<b>Weitere Besonderheiten: (Asthma, etc.)</b>	
<b>Kopie vom Schwimmausweis</b>	

Ich bestätige hiermit das alle Angaben korrekt sind \_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

