

# Rittergame 2025

## Notfallblatt

*bitte ausfüllen und in Papierform mitbringen!*

Vorname: .....  
Name: ..... Geb. Datum: .....  
Strasse, Nr: ..... PLZ / Ort: .....  
Tel. Nr: ..... Heimatort: .....

Krankenkasse: ..... Unfallversicherung: .....  
Persönliche Kennnummer (AHV-Nummer) .....  
(Bitte Krankenkassenkarte im Portemonnaie dabeihaben.)

Vorname, Name der gesetzlichen Vertretung (bei unter 18jährigen): .....

Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer  
einer Kontaktperson:

.....  
.....  
.....  
.....

Vorname, Name, Adresse und Telefonnummer  
einer 2. Kontaktperson:

.....  
.....  
.....  
.....

Krankheiten oder Allergien an denen du leidest (Bienenstichallergie, Asthma, Epilpsie, ...) oder  
kürzlich durchgemachte Operationen, Verletzungen, Krankheiten: .....

.....  
.....

Gegebenenfalls: Was ist im Notfall zu tun? (Wo befinden sich z.B. deine Notfall-Medikamente?):

.....  
.....  
.....  
.....

Datum der letzten Tetanusimpfung (Starrkrampf): .....

Name, Adresse und Telefonnummer des Hausarztes: .....

.....  
.....

Bemerkungen: .....

- 
- **Achtung:** Du bist durch das Rittergame nicht gegen Unfall und Krankheit versichert; die Organisatoren lehnen jede Haftung ab. Du bist selbst für die nötigen Versicherungen verantwortlich.
  - Das ausgefüllte Formular bitte bei Beginn an *Madeleine Osterwalder vom RG OK* abgeben.
  - Nur die Organisatoren haben Einsicht in diese Unterlagen und nur dann, wenn es die Umstände erfordern.
- 

Ort, Datum: .....

Unterschrift (Bei unter 18jährigen, die der gesetzlichen Vertretung): .....