

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):