



Notfallinformationsblatt für Lagerteilnehmende

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Informationsblatt wird nach dem Lager vernichtet.

Achtung: Die Teilnehmenden sind durch die Pfadi nicht gegen Unfall und Krankheit versichert; die Pfadi lehnt jede Haftung ab. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich.

Dem Informationsblatt bitte eine aktuelle Kopie des Impfausweises beilegen.

Vorname

Pfadiname

Name

Geb. Datum

Strasse, Nr

PLZ / Ort

Tel. Nr

AHV Nummer

(Auf Krankenkassenkarte ersichtlich)

Krankenkasse

Unfallversicherung

Vorname, Name der gesetzlichen Vertretung:

Genauere Adresse der gesetzlichen Vertretung und/oder zweiten Kontaktperson während der Lagerzeit (inkl. Telefonnummer):

Name, Adresse und Telefonnummer des Hausarztes:

Krankheiten oder Allergien (Heuschnupfen, Bienenstichallergie, Asthma, ...):

Muss das Kind regelmässig Medikamente einnehmen: ☐ ja / ☐ nein

-> wenn ja, welche? wann? wie viele? Nimmt das Kind die Medikamente selber ein? Soll eine Leitperson die Medikamente verabreichen? (bitte genügend Medikamente mitgeben!)

Datum der letzten Tetanusimpfung (Starrkrampf):

Kürzlich durchgemachte Operationen, Verletzungen, Krankheiten:

Kann das Kind schwimmen? ☐ ja, bis 50m ☐ ja, bis 500m ☐ ja, > 500m ☐ nein

Informationen zur Ernährung (Vegetarisch, Vegan, ...) und Allergien (Laktoseintoleranz, Zöliakie, anderes).

Bemerkungen oder besondere Empfehlungen (Heimweh, Bettnässe, Schlafwandeln, ADHS, ...):

- Bitte legen Sie das Notfallblatt in ein Couvert mit folgender Aufschrift: *Notfallcouvert für ...*
- Rauchen und der Konsum von Alkohol und illegalen Drogen ist im Lager nicht erlaubt.
- Das **nicht** zugeklebte Couvert beim Antreten der Lagerleitung abgeben.
- Nur die Leitenden haben Einsicht in die Unterlagen.
- Dies ist meine **Einwilligung an die Lagerleitung**, die nötigen Schritte einer medizinischen Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige Benachrichtigung zu veranlassen.
- Das Notfallblatt wird nach dem Lager dem Teilnehmenden zurückgegeben oder vernichtet.

Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten an das Bundesamt für Sport (BASPO) und die REGA übermittelt werden.

Die Verarbeitung der Daten durch das BASPO in der nationalen Datenbank für Sport (NDS) ist notwendig, um die Ausrüstung und Zuschüsse für Jugend und Sport vom Bund zu erhalten. Die Übermittlung der Daten an die REGA ermöglicht jeder Person, während der Dauer des Camps von der REGA-Deckung zu profitieren.

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung gelesen habe und mit der Bearbeitung meiner Daten gemäss dieser einverstanden bin



<https://dse-de.scouts.ch>

Ort, Datum:

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung: