



Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte:

Name	Vorname	Funktion

Diese sind wie folgt zu erreichen bzw. bei volljährigen Mitgliedern Kontaktperson zu Hause:

Name, Vorname	Telefon	Mobil
Straße & Nr.		PLZ, Ort
Straße & Nr.		PLZ, Ort
Straße & Nr.		PLZ, Ort

Der Gesundheitsbogen des Vorjahres verliert mit Ausgabe des Formulars für den aktuellen Jahres-Gesundheitsbogen seine Gültigkeit und wird vernichtet.

Eine Teilnahme an Lagern und Aktionen kann vom Vorliegen des vollständig ausgefüllten aktuellen Jahres-Gesundheitsbogens abhängig gemacht werden. Der Stamm Albatros e.V. und seine Beauftragten haften nicht für Schäden jedweder Art aus unvollständigen oder nicht zutreffenden Angaben oder aus dem Nichtvorliegen eines aktuellen Jahres-Gesundheitsbogens.

Krankenversicherungskarte und Impfausweis werden mitgeführt.

Alle Änderungen bitte sofort schriftlich auf neuem Bogen mitteilen und diesen als Aktualisierung kenntlich machen. Mündliche Informationen haben keine Gültigkeit.

Sonstige wichtige Informationen/Ergänzungen:

Im Falle der Unterschrift nur eines Erziehungs-/Sorgeberechtigten versichert dieser an Eides statt, dass der andere Erziehungs-/Sorgeberechtigte ebenfalls damit einverstanden ist. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die persönlichen und Behandlungsdaten zum Zwecke der gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentation gespeichert werden. Nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist werden die Daten gelöscht!

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift (der Erziehungs-/Sorgeberechtigten)

Unterschrift (des Erziehungs-/Sorgeberechtigten)

