



GESUNDHEITSBOGEN FÜR TEILNEHMER*INNEN AB 18 JAHREN

Bitte gewissenhaft und vollständig ausfüllen und jede Seite mit dem Namen beschriften!
Unvollständige Gesundheitsbögen werden nicht angenommen. Diese Daten sind besonders wichtig für
unsere Betreuer*innen und für unsere Sanitäter*innen, um im Notfall rechtzeitig reagieren zu können.

ANGABEN ZUR TEILNEHMENDEN PERSON

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Bezirksgruppe: _____ Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

VERSICHERUNGSDATEN

Name: _____
Verwandtschaftsverhältnis: _____
Geburtsdatum: _____ Vers. Nummer: _____
Krankenkassa: _____ Dienstgeber mit Adresse: _____

HAUSÄRZT*IN

Name: _____
Adresse: _____
Telefonnummer: _____

NOTFALLKONTAKT

Person 1: _____ Mobiltelefon: _____
Person 2: _____ Mobiltelefon: _____



Name Teilnehmer*in: _____

WICHTIGE INFORMATIONEN ZUR GESUNDHEIT DER*DES TEILNEHMER*IN

(Chronische) Erkrankungen: Leidet die Person an Erkrankungen von ...? bzw. war die Person erkrankt an:

Erkrankungen	Ja	Nein	wenn Ja: Wann?	wenn Ja: welche Erkrankung
Augen				
Ohren				
Mund / Zähne				
Hals				
Atemwege / Lunge				
Herz / Kreislauf				
Magen / Darm				
Infektionskrankheiten				
Anfallsleiden				
Kinderlähmung				
Gehirnhautentzündung				
Knochenbrüche				
Operationen				
Sonstiges				

Impfkartenkopie: ☐ liegt bei ☐ liegt nicht bei

Impfschutz	Ja	Nein	Zeitpunkt letzte Impfung	Anmerkungen
FSME (Zecken)				
Tetanus				

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass im Sinne der Gesundheit der teilnehmenden Person und um Komplikationen zu vermeiden, die Kopie der Impfkarte beizulegen ist. Die Roten Falken Wien / Kinderfreunde Wien übernehmen keinerlei Haftung für eine fehlende Impfkartenkopie.



Name Teilnehmer*in: _____

WICHTIGE INFORMATIONEN ZUR GESUNDHEIT DER*DES TEILNEHMER*IN

Ich bin allergisch gegen (Penicillin, andere Medikamente, Insektenstich, Pollen, etc.):

Wie äußert sich die Allergie / Unverträglichkeit?

Sonstige wichtige gesundheitliche Informationen?

Ich bestätige hiermit die Vollständigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit den Vertragsvereinbarungen der Roten Falken Wien / Kinderfreunde Wien einverstanden. Sowie, dass alle notwendigen ärztlichen (Notfall-)Maßnahmen, während der Dauer des Feriencamps durchgeführt werden dürfen. Bei unvollständigen oder unrichtigen Angaben lehnen die Roten Falken Wien jegliche Haftung für persönliche Nachteile wie Folgeerscheinungen bzw. -krankheiten ab. Bitte beachtet, dass bei Nichtangabe von Krankheiten oder chronischen Leiden der teilnehmenden Person oder beim Auftreten von gesundheitlichen Problemen während des Ferienaufenthaltes wir leider gezwungen sind, zu ersuchen, die teilnehmende Person vom Ferienturnus abholen zu lassen bzw. die anfallenden Kosten für die Fahrt sowie für eine notwendige Begleitperson zu übernehmen. Die Roten Falken Wien behalten sich das Recht vor, bei auftretenden Missständen während des Ferienaufenthalts aufgrund von unkorrekten und unvollständigen Angaben den Aufenthalt für die teilnehmende Person abubrechen.

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte*r)