



PFADI KANTONALVERBAND ST. GALLEN / APPENZELL POSTFACH 9001 ST. GALLEN

Notfallblatt für Ausbildungskurse

(Die Angaben werden vertraulich behandelt. Das Notfallblatt kann auch in einem geschlossenen Couvert abgegeben werden. Bei wichtigen Informationen sollte aber mindestens ein Kursleitungsmitglied persönlich informiert werden.)

Vulgo:

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

Versich.-Nr.:

Unfallversicherung:

Versich.-Nr.:

Einnahme von Medikamenten notwendig? Wenn ja, welche?

Allergien / Besonderes:

Bemerkungen:

Kontaktperson(en) während des Kurses:

Name:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon (wenn möglich Natel):

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!

Die Vorbasis-kurse werden bei der REGA gemeldet. Die entsprechenden Kursteilnehmer gelten für die Dauer des Kurses als REGA-Gönner. Für die Basis- und Aufbau-kurse ist dies **nicht** möglich.

Ich bin damit einverstanden, dass für den Fall, dass meine Kontaktperson nicht erreichbar ist, die Kursleitung über meinen gesundheitlichen Zustand informiert wird. Die Ärzte sind damit für diese Zeit gegenüber der Lagerleitung von ihrer Schweigepflicht entbunden.

Dies ist meine Einwilligung an die Kursleitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Datum:

Unterschrift: