
(Name, Vorname des Teilnehmers/in)

Kreisjugendfeuerwehr Offenbach e.V.
Gottlieb-Daimler-Str. 10
63128 Dietzenbach

Sonstige Informationen

Alle Angaben sind nur für den Dienstgebrauch der Kreisjugendfeuerwehr Offenbach e.V. bestimmt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Damit wir in bestimmten Situationen schnell und richtig reagieren können, bitten wir Sie/Euch, uns die folgenden Fragen zu beantworten.

- Bestehen bei Ihrem/Ihrer Sohn/Tochter Krankheiten (z.B.: Herz, Asthma, Allergien, HIV, Hepatitis, Tuberkulose, usw.)?

Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

- Muss Ihr(e) Sohn/Tochter regelmäßig Medikamente einnehmen bzw. nimmt zurzeit Medikamente ein?

Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

- Name und Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten der im Notfall verständigt werden kann:

- **Der Teilnehmer soll bitte seinen Impfpass zum Lehrgang/Seminar mitbringen.**