

---

(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.**