

Bitte sorgfältig ausfüllen und mit den Reiseunterlagen beim Check-In abgeben!

**Hinweis:** Diese Daten werden nur von der Geschäftsleitung eingesehen und nach deinem Aufenthalt wieder vernichtet. Sie dienen dazu, dass wir im Notfall nähere Angehörige verständigen könnten.

### Daten des Reiseteilnehmers:

Vorname: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

### Hausarzt

Name: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

**Krankheiten** (Auch Asthma, Diabetes od. Hypertonie) Ja Nein  
Welche: \_\_\_\_\_

**Warst du vor der Abreise krank?** Ja Nein  
Was: \_\_\_\_\_

**Musst du Medikamente einnehmen?** Ja Nein  
Was: \_\_\_\_\_

**Allergien** Ja Nein  
Welche: \_\_\_\_\_

Deine letzte Tetanus-Impfung war am: \_\_\_\_\_

### Im Notfall:

Bitte gib hier die Adresse und Kontaktinformationen angeben, unter der wir Eltern oder sonstige Personen erreichen können bzw. wen wir bei Nichterreichbarkeit verständigen sollen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Teilnehmers)

