

Kinder Stammdatenblatt

Name, Vorname (Kind):

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Notfallkontakte:

Name, Vorname (Notfallkontakt 1):

Telefonnummer (Notfallkontakt 1):

Name, Vorname (Notfallkontakt 2):

Telefonnummer (Notfallkontakt 2):

Sonstiges:

Allergien (z.B. Bienengift etc.):

Chronische Erkrankungen:

Notfallmedikamente:

Dürfen im Notfall Notfallmedikamente vom Trainer verabreicht werden:

ja nein

Sonstige Informationen über das Kind:

Ort, Datum, Unterschrift _____

(gesetzlicher Vertreter des Minderjährigen)