

# Personenstammblatt

Dieses Personenstammblatt wird von der teilnehmenden Jugendfeuerwehr gesammelt, in einem Ordner geheftet und zu Beginn des Kreiszeltlagers dem Sanitätszug übergeben. Die Ordner der Jugendfeuerwehren sind keinen Dritten Personen zugänglich und werden nur im Falle einer Erkrankung oder eines Notfalls zur Behandlung und Information genutzt, sowie Rettungsorganisationen wie Rettungsdienst, Notarzt und Krankenhaus zur Verfügung gestellt um eine optimale Behandlung zu ermöglichen. Am Ende des Kreiszeltlagers erhalten alle teilnehmenden Jugendfeuerwehren Ihren Ordner zurück, damit die Personenstammbblätter den Teilnehmern zurückgeben werden können. Eine Kopie des Personenstammblatts muss auch beim verantwortlichen Jugendwart / Jugendleiter vorhanden sein.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>		
Strasse und Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ und Ort	Name der Jugendfeuerwehr	

## Die Erziehungsberechtigten sind zu erreichen unter folgenden Telefonnummern:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer 1	Telefonnummer 2

## Medizinische Informationen:

### Die Teilnehmerin / der Teilnehmer zeigt bekannterweise allergische Reaktionen bei:

<input type="text"/>
Allergien

### Die Teilnehmerin / der Teilnehmer hat bekannte Erkrankungen:

<input type="text"/>
Erkrankungen

### Medikamente, die bei Bedarf oder regelmäßige eingenommen werden müssen:

Name des Medikaments	morgens	mittags	abends	nachts	bei Bedarf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Hinweis: Kühlmöglichkeiten für Medikamente gibt es beim Sanitätszug!**

### Kann die Teilnehmerin / der Teilnehmer die Medikamente eigenverantwortlich einnehmen?

Ja

Nein

Wer verwaltet die Medikamente / unterstützt bei der Einnahme

<input type="text"/>
----------------------

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten

**Eine Ausfertigung des Personenstammblatt inklusive Beipackzettel aller Medikamente für den Sanitätszug in eine Klarsichtfolie stecken und zukleben oder zu tackern. Eine zweite Ausfertigung der Klarsichtfolie geht an den Jugendwart / Jugendleiter .**