



Freiwillige Feuerwehren des Marktfleckens Merenberg

Feuer und Flamme
für die Bambini Feuerwehr!



Notfall-Check

Wir möchten – im Notfall – für Ihr Kind sofort da sein und es korrekt versorgen können!

Daher bitten wir Sie, für Ihr Kind diesen Notfall-Check auszufüllen.

Name _____ Vorname _____

Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Bei unserem Kind sind folgende gesundheitliche Aspekte zu beachten:

① chronische Krankheiten (z. B. Asthma)

① Allergien (z. B. Bienenstiche)

① sonstiges

In diesem besonderen Fall muss unser Kind sofort

In Bezug auf folgende Impfungen ist unser Kind bestens versorgt:

Tetanus ☐ ja – letzte Impfung war am _____
☐ nein

FSME ☐ ja – letzte Impfung war am _____
☐ nein

Im Notfall sind wir stets unter der folgenden Telefonnummer erreichbar:

Datum _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____