



16. Kreis-Jugendfeuerwehrzeltlager
der Kinder- und Jugendfeuerwehr Schaumburg e. V.
Stadthagen

MEDIZINISCHER FRAGEBOGEN

Diesen Fragebogen bitte nur ausfüllen bei bekannten Allergien, Medikamentenunverträglichkeiten oder bestehenden Dauermedikationen, bei denen die Medikamente beim Ressort Sanitätsdienst aufbewahrt werden sollen. Der Medizinische Fragebogen wird nur vollständig ausgefüllt (mit Foto!) akzeptiert.

Die Abgabe erfolgt bei Anreise am 04.07.2026 persönlich beim/bei der Vertreter/in des Ressorts Sanitätsdienst im Rahmen der Anmeldung!

Name		
Vorname		
Jugendfeuerwehr		HIER EIN
Geburtstag		AKTUELLES
Straße/Hausnummer		PATIENFOTO
Postleitzahl/Ort		ANHEFTEN!
Elternteil		
Telefon Elternteil		

Die oben genannte Person hat folgende **Allergien** und/oder **Medikamentenunverträglichkeiten**:

Folgende **Medikamente** müssen dauerhaft in der angegebenen **Dosierung** eingenommen werden:

	☐ morgens	☐ mittags	☐ abends	☐ nachts
	☐ morgens	☐ mittags	☐ abends	☐ nachts
	☐ morgens	☐ mittags	☐ abends	☐ nachts

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Handynummer eines/r dauerhaft im Zeltlager anwesenden Betreuers/in: