

Notfallkontakt

Name, Vorname

Wer ist im Notfall zu kontaktieren?

(Informieren Sie die betreffende Person bitte darüber, dass wir sie im Krisenfall kontaktieren werden.)

1. Person:

Name, Vorname

In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?

Telefon/Handy

Anschrift

E-Mail

2. Person:

Name, Vorname

In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?

Telefon/Handy

Anschrift

E-Mail

Anmerkung:

Gesundheitsbogen

Die folgenden Angaben sind freiwillig!

Zur Buchung der Unterkünfte mit Mahlzeiten, im Hinblick auf das Zusammenleben und im Fall einer akuten Notfallsituation können sie aber hilfreich sein. Deshalb bitten wir um eine wahrheitsgemäße Beantwortung der Fragen:

- ☐ Ich habe folgende (chronische) **Erkrankung(en)**:

- ☐ Ich bin in **ärztlicher Behandlung** wegen:

- ☐ Ich nehme folgende **Medikamente** regelmäßig ein:

- ☐ Ich habe folgende **Allergien**:

Ich habe folgende Essgewohnheiten/ Unverträglichkeiten und bitte das bei der Buchung von Mahlzeiten zu berücksichtigen:

- ☐ **Vegetarisch**

- ☐ **Vegan**

- ☐ **Sonstiges:** _____

- ☐ **Unverträglichkeiten:** _____