

KONFWEEKEND 2024

AHMELDIG FÜRS KONFWEEKEND

Vorname, Name:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Gemeinde:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Handy:

Ich bin Vegetarier/Vegetarierin

JA

NEIN

Ich bin Veganer/Veganerin

JA

NEIN

- **Du bisch ahgmeldet, sobald du de Bitrag zahlt hesch!**
- **Mit dere Ahmeldig akzeptiersch du auch d Sicherheitsvorschriften!**
- **D Versicherung isch Sach vo jedem Einzelne und muss dur d Eltere sichergestellt si!**

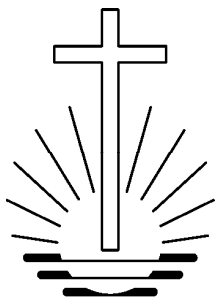
Bitte au s Gsundheitsblatt uf de hintere Site usfülle und bis am **31. März 2024 ah folgendi Adresse schicke oder maile:**

Urs Weber

Talstr. 50

8852 Altendorf SZ

urweber@bluwin.ch



KONFWEEKEND 2024

GESUNDHEITSBLATT

D Ahgabe uf dem Blatt werded nur für s Konfwweekend verwendet, vertraulich behandelt und nachher glöscht!

NOTFALLKONTAKT

1. Kontaktperson

2. Kontaktperson

Vorname, Name:

Telefon:

Handy:

Krankenkasse vom Teilnehmer/de
Teilnehmerin:

Krankenkassennummere:

GESUNDHEIT

chürzliche Krankheit/Unfäll, wo no Uswirkige ha chönnted:

Letzti Starrkrampfimpfig:

Allergien:

MEDIKAMENTE

Weli, wänn und wie viel? selbständig oder unter Kontrolle?

de Teilnehmer/d Teilnehmerin raucht und dörf das au während em Konfwweekend

Datum:

Unterschrift vo de Eltere: