

# Beiblatt für minderjährige Teilnehmer

## Grundlehrgang Notfalldarstellung

**!!! eine Teilnahme ist ab 16 Jahren möglich!!!**

**Dieses Beiblatt ist vor der Veranstaltung** per Scan an [ausbildung@drk-hp.de](mailto:ausbildung@drk-hp.de) oder per Brief an DRK Kreisverband Bergstraße e.V. | Boschstraße 1 | 64646 Heppenheim zu senden.

Als Erziehungsberechtigte/r stimme ich der Teilnahme meiner Tochter / meines Sohnes am Grundlehrgang Notfalldarstellung zu.

---

**Vor- und Familienname Teilnehmer/in**

---

**JRK Gruppe / DRK Ortsverein**

---

**Geburtsdatum**

---

**Allergien und Sonstiges**

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Letzte Zeckenimpfung: \_\_\_\_\_

**Krankenversicherungskarte, Impf- u. Allergiepass**, sowie benötigte **Medikamente** unbedingt mitnehmen.

**Elternteil der im Notfall zu erreichen ist:**

---

**Vor- und Familienname**

---

**Wohnort und Telefonnummer**

---

**Datum**

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**