

Personen-Notfallblatt

Taizé-Reise über Auffahrt vom 13. Mai bis 17. Mai 2026

Dieses Formular dient der Pfarrei und Begleitperson zur sicheren Betreuung während der Reise.

Die Angaben werden vertraulich behandelt, nur für Notfälle verwendet und nach der Reise vernichtet.

Übertragung der Aufsicht:

Ich/Wir erlaube(n) meinem/unserem Kind die Teilnahme an der Reise nach Taizé (Frankreich) mit folgender Begleitperson:

Name der Begleitperson und Pfarrei: _____

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir:

- dass mein/unser Kind an dieser Reise teilnehmen darf
- dass die oben genannte Pfarrei/Begleitperson während der gesamten Reise die Aufsicht übernimmt
- dass mein/unser Kind den Anweisungen der Pfarrei/Begleitperson Folge leisten muss
- dass die Pfarrei/Begleitperson im Notfall berechtigt ist, notwendige organisatorische und medizinische Entscheidungen zu treffen und mich/uns zu kontaktieren.

Jugendliche*r / Teilnehmer*in

Name / Vorname _____
Strasse / Nr. _____ PLZ / Ort _____
Telefonnummer(n) _____
Geburtsdatum _____
Nationalität: _____
Schwimmkenntnisse Schwimmer*in Nichtschwimmer*in

Erziehungsberechtigte Person (Kontaktperson während der Reisezeit)

Name / Vorname _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____
Telefonnummer(n) _____

Hausarzt / Hausärztin

Name / Vorname _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____ Tel.-Nr. _____
Krankenkasse: _____
Unfallversicherung: _____
Policen-Nr. _____

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Dosierung / Zeitpunkt):

Leidet die teilnehmende Person an Allergien oder Krankheiten (zb. Asthma, Diabetes etc.?)

Hinweise an die Küche? (Vegi / Vegan / Unverträglichkeiten)

Datum der letzten Tetanus- Starrkrampfpimpfung (falls bekannt):

Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und korrekt sind und die Begleitperson über wichtige gesundheitliche Besonderheiten informiert ist.

Ort / Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:
