



DLRG-Bezirksjugend Schwäbisch Hall · Jeremias-Bauer-Straße 62 – 74589 Satteldorf

Deutsche-Lebens-Rettungs Gesellschaft
Landesverband Württemberg e.V.

An
alle Teilnehmer der Bezirksmeisterschaften
sowie deren Eltern

Bezirk Schwäbisch Hall

Katharina Ulshöfer
Jeremias-Bauer-Straße 62
74589 Satteldorf
Telefon 07951/4722451
Mail: : katharina.ulshoefer@bez-schwaebisch-hall.dlrg-jugend.de

06.02.2020

Betreff: Einverständniserklärung ärztliche Erstversorgung

Liebe Teilnehmer der Bezirksmeisterschaften, liebe Eltern,

für die Teilnahme Ihres Kindes an den Wettkämpfen der DLRG Bezirksmeisterschaften 2020 ist es erforderlich, dass Sie die ärztliche Erstversorgung vor Ort bei einer Verletzung Ihres Kindes erlauben.

Für die optimale Erstversorgung Ihres Kindes ist es wichtig, dass Sie den zuständigen Betreuern der Ortsgruppe die Krankenkarte sowie den Impfpass mitgeben, sowie z.B. auf Besonderheiten wie Allergien hinweisen.

Bitte nutzen Sie für Ihre Einverständniserklärung zur ärztlichen Erstversorgung Ihres Kindes die Vorlage anbei.

Mit freundlichen Grüßen

Katharina Ulshöfer
Bezirk Schwäbisch Hall
Stellv. Jugend-Ressortleiterin SRUS

Die DLRG-Jugend Schwäbisch Hall ist Mitglied im Kreisjugendring Schwäbisch Hall

VR-Bank Schwäbisch Hall
BLZ 622 901 10
Konto-Nr. 501216006

Einverständniserklärung für die ärztliche Erstversorgung vor Ort

Wir _____ erklären uns
damit einverstanden, dass unser Kind _____
bei einer Verletzung oder einem Unfall während den Meisterschaften am 15.03.2020 in
Crailsheim der DLRG vor Ort ärztlich versorgt und betreut wird.

Wir wissen darauf hin, dass unser Kind folgende Allergien hat und folgende
Medikamente mitführt:

Wir sind unter folgender Rufnummer bei einem Notfall an diesen Tagen erreichbar:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten