

Teilnehmer*inpass für Teilnehmende über 18
für eine Veranstaltung der Wildnisschule Wanderfeuer

Name und Datum der Veranstaltung

.....
.....

Name, Vorname

.....

Anschrift

.....

Geburtsdatum

.....

Notfallkontakt (Name und Telefonnummer)

.....

Krankenversicherung: (bitte Chipkarte beilegen, verbleibt im Gepäck der/des Teilnehmenden)

- ☐ Gesetzliche oder
- ☐ private Krankenkasse? (bitte ankreuzen)

Name der Krankenkasse und Versichertennummer

.....

Kontaktdaten des Hausarztes

.....

Impfungen: Datum der letzten Tetanusimpfung und/ oder weitere Infos zum Thema Impfungen:

.....

.....

Gegen Zeckenbisse (=FSME) geimpft

☐ JA ☐ NEIN

Allergien/ Nahrungsmittel- & Medikamentenunverträglichkeit

.....

.....

.....

Krankheiten/ Behinderungen/ Auffälligkeiten

.....

.....

.....

Sonstiges zu beachten?

.....

.....

Fotoerlaubnis

Für private Zwecke der Teilnehmer*innen werden von allen Fotos gemacht. Diese werden, wenn Zeit ist, für alle zur Verfügung gestellt. Wir benötigen aber auch gute Fotos und Videos zu Werbezwecken und für die Zeitung. (Siehe AGBs auf der Website). Dürfen wir Fotos und Videos veröffentlichen?

☐ JA

☐ grundsätzlich NEIN

☐ nur Fotos, auf denen das Gesicht nicht zu erkennen ist

Sonstige Hinweise

.....

.....

.....

Ich bin mir bewusst, dass bei jedem Abenteuer in der Natur auch Verletzungen passieren oder Schäden an Kleidung oder Ausrüstung entstehen können und möchte trotzdem teilnehmen. Außerdem bin ich psychisch und physisch in der Lage dazu.

Unterschrift und Datum

.....