



**Notfalldaten Kinderfeuerwehr
Freiwillige Feuerwehr Bad Höhenstadt**

Persönliche Daten des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Persönliche Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Im Notfall unter folgenden Nummern zu erreichen:

Festnetz: _____ Mobil: _____

Medizinische Daten des Kindes:

Krankenversicherung: _____

Vorerkrankungen: _____

Allergien: _____

Letzte Tetanusimpfung: _____

Letzte FSME Impfung: _____