

## Stammblatt

Bitte hier  
ein Passfoto  
aufkleben

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Sozialversicherungs-Nr: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:

V.N.: \_\_\_\_\_ N.N.: \_\_\_\_\_

V.N.: \_\_\_\_\_ N.N.: \_\_\_\_\_

Im Notfall verständigen:

Tel. Privat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tel. Firma: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sonstige: Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

---

- Schwimmer
- Nichtschwimmer

Sportliche Einschränkungen:

Allergien:

Medikamente:

Impfungen:

Abneigung/Unverträglichkeit gegen gewisse Speisen:

Sonstiges: