

# Notfallauskunft

Hiermit gebe ich vertraulich Auskunft über meine persönlichen Daten und im Notfall zu benachrichtigende Personen. Alle diese Daten sind vertraulich und dürfen nur von den Ironbackbones verwendet werden.

## Persönliche Daten

(Bei Minderjährigen, ist der Nachstehende Abs. PFLICHT.)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankenkasse / Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

## Auskunft der zu benachrichtigenden Person/en

(Erziehungsberechtigte, Familienmitglieder,...)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

*Alle meine Angaben sind korrekt. Bei Änderungen, wende ich mich direkt an die Ironbackbones.*

## Unterschrift

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Mitglied \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_