

Fahrrad-Pass

Art des Rades: Kinder- / Sport-Rad / Mountain-Bike

Marke: _____

Modell: _____

Farbe: _____

Rahmen-Nr.: _____

Reifengröße: _____

Gangschaltung

- Nabenschaltung mit ____ Gängen
 Kettenschaltung mit ____ Gängen

Zubehör/Besonderheiten

- Tacho Fahrradcomputer
 Federgabel vorn Federgabel hinten
 Lenkerhörner

Sonstiges: _____

Kaufdatum/-preis: _____ / _____

Kinder lernen helfen!

Bei Unfall bitte benachrichtigen:

Name

Telefon

Geschäftlich

Mobil

Name

Telefon

Geschäftlich

Mobil

Hausarzt

Telefon

Polizei 110
Notruf/Feuerwehr 112

Techniker Krankenkasse
Gesund in die Zukunft.



30.4/005 7/2009

KINDER- NOTFALL- AUSWEIS

(für Kinder u. Jugendliche)

Raum
für
Lichtbild

**Führe diesen Ausweis
immer mit Dir, er kann
lebensrettend sein.**

Name

Vorname

geb.

in

Wohnort

Straße

 **DRF Luftrettung**

Techniker Krankenkasse
Gesund in die Zukunft.



Tetanus-Schutzimpfungen

Datum	Präparat + Ch.-B.

Medikamentöse Langzeitbehandlung

Präparat	Dosis	Seit (Datum)

Vermerke: _____

Besondere Anfälligkeiten/ chronische Erkrankungen

Chronische Organleiden ja nein

Welche _____

Dialysebehandlungen ja nein

Bluter (Hämophilie) ja nein

Glaukom ja nein

Asthma ja nein

Diabetes ja nein

Krämpfe/Nervenleiden ja nein

Herz-Kreislauf-Erkrankungen ja nein

Welche _____

Allergien ja nein

Welche _____

Operationen, andere Risikofaktoren: _____

Blutgruppe und Rh-Faktor:

Blutgruppe und Rh-Faktor werden bei jedem Notfall neu bestimmt!

Bemerkungen / Sonstiges

Datum

Stempel, Unterschrift des Arztes

