



**Pfadfindergruppe Wien 27**  
Wohlmuthstraße 19-21  
1020 Wien

**WIENER PFADFINDER  
UND PFADFINDERINNEN**   
www.gruppe27.at

# Gesundheitsdatenblatt

Die angegebenen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Blutgruppe: \_\_\_\_\_ SV-Nr.: \_\_\_\_\_ Selbstversichert:  ja  nein

## Notfallkontakt:

Vor-/Nachname (der Erziehungsberechtigten): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname (der Erziehungsberechtigten): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Versicherte/r: \_\_\_\_\_ SV-Nr.: \_\_\_\_\_ Versichert bei: \_\_\_\_\_

## Impfungen / Medikamente

Folgende Schutzimpfungen wurden geimpft:

- Tetanus – letzte Impfung am: \_\_\_\_\_
- FSME – letzte Impfung am: \_\_\_\_\_
- Kinderlähmung – letzte Impfung am: \_\_\_\_\_
- Röteln – letzte Impfung am: \_\_\_\_\_
- Corona – letzte Impfung am: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat auf Lagern/Ausflügen eigene Medikamente mit und soll diese durch die Stufenleiter:innen erhalten:

ja  nein Bezeichnung der Medikamente: \_\_\_\_\_

Grund der Verabreichung: \_\_\_\_\_ Dosierung: \_\_\_\_\_

## Mein Kind / Ich...

... darf rezeptfreie Medikamente (Wundsalben, etc.) aus unserer Erste-Hilfe-Ausrüstung erhalten:  ja  nein

Ausgenommen: \_\_\_\_\_

... hatte in letzter Zeit Knochenbrüche / Prellungen oder schwere Verletzungen:  ja  nein

Details (mit Datum): \_\_\_\_\_



**Pfadfindergruppe Wien 27**  
Wohlmuthstraße 19-21  
1020 Wien

... hat/habe allfällige Besonderheiten / chronische oder psychische Probleme:  ja  nein

Details: \_\_\_\_\_

Allergien:  ja  nein Details: \_\_\_\_\_

Ernährung:  vegetarisch  vegan braucht eine spezielle Diät:  ja  nein

Details: \_\_\_\_\_

Lebensmittelunverträglichkeit / -intoleranz:  ja  nein

Details: \_\_\_\_\_

Übelkeit bei Autobusfahrten:  ja  nein

Schwimmer:in  Nichtschwimmer:in

Mein Kind darf nur unter Aufsicht der Leiter:innen schwimmen

... darf mit dem Fahrrad (ab GuSp):  allein auf der Straße fahren  in der Gruppe fahren  nur unter Aufsicht fahren

... darf auf Lagern/Ausflügen mit privaten PKW von Leiter:innen (mit entsprechenden Kindersitz) transportiert werden:

ja  nein

VOR-Top-Jugendticket:  ja  nein

Ich stimme einer allfällig notwendigen Operation bzw. einer Narkose zu.

Um eine Behandlung Ihres Kindes sicherzustellen, ist dessen e-card unbedingt erforderlich! Diese wird daher spätestens zu Lagerbeginn der:dem zuständigen Stufenleiter:in übergeben.

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Daten. Sollten sich die persönlichen Daten in gesundheitlicher Hinsicht ändern, gebe ich dies umgehend den betreffenden Stufenleiter:innen bekannt. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass die Haftung seitens der Leiter:innen und Mitarbeiter:innen auf Pfadfinderaktivitäten bzw. jeglicher Folgen für mein Kind/mich oder andere Personen aufgrund fehlender oder unkorrekter Angaben ausgeschlossen ist.

Das Gesundheitsdatenblatt ist in dreifacher Form ausgedruckt den Leiter:innen vor Beginn des Lager zu übermitteln. Die Informationen werden nicht digital gespeichert, das Datenblatt wird nach Beendigung des Lagers durch die Leiter:innen vernichtet.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten