



EV Königsbrunn „Die Pinguine“ e.V.

Gesundheitsblatt

Name	Vorname	Geb. Datum

Nur im Notfall öffnen

Formblatt Volljährig mit Arzt

Dieses Formblatt darf nur im verschlossenen Sichtfensterumschlag aufbewahrt werden

Faltung f Sichtfensterumschlag

Vorerkrankungen bzw., chronische Erkrankungen?

Allergien	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	falls ja - welche ?
------------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------------------

Regelmäßige Medikamenteneinnahme?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	falls ja - welche ?
--	-----------------------------	-------------------------------	----------------------------

Sonstige Besonderheiten:

Wer soll im Notfall informiert werden?

	Person 1	Person 2
Name		
Vorname		
Telefon (Handy)		
email		

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

Ärztliche Bescheinigung

Der/die Spieler/in wurde heute von mir auf seine/ihre Sporttauglichkeit für den Eishockeysport untersucht.

Es ergab sich keine Einschränkung.

Ort, Datum	Unterschrift u. Stempel des Arztes
-------------------	---

EV Königsbrunn EV Königsbrunn EV Königsbrunn EV Königsbrunn EV Königsbrunn EV Königsbrunn

Bank: VR Bank Augsburg-Ostallgäu eG
 IBAN: DE28 7209 0000 0001 2413 62
 BIC: GENODEF1AUB
 Steuernummer: 102/108/00404 K06
 USt-ID-Nr: n.n.

Amtsgericht Augsburg
 Vereinsregister-Nr.:
 VR 20 13 15
 Vereinssitz: Königsbrunn

Anschrift:
 EV Königsbrunn
 Königsallee 1
 86343 Königsbrunn

Vorstand:
 1. Vorstand: Bettina Pöhlmann
 2. Vorstand: Marcus Gerner
 Kassierer: Daniela Frank

Die Pinguine

Die Pinguine

Die Pinguine

Die Pinguine

Die Pinguine

Die Pinguine