

Notfallausweis - Inhaber

Vorname: _____

Nachname: _____

Geb. Datum: _____ Klasse: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Notfallausweis – Vorerkrankung / Allergie

Diabetes: ja nein Asthma: ja nein

sonstige: _____

Allergie: _____

Notfallausweis – Medikation

Regelmäßig eingenommene Medikamente
(z.B. Antiallergika, Insulin etc.) :

Notfallausweis – Impfschutz / Sonstiges

Tetanus: ja nein

Krankenkasse: _____

Weitere Hinweise: _____

Faltanleitung

- 1) Notfallausweis entlang der äußeren Linie ausschneiden und ausfüllen
- 2) An den horizontalen, gestrichelten Linien abwechselnd nach vorne und hinten auf „Scheckkartengröße“ falten
- 3) Am besten im Portmonee oder bei den Ausweisepapieren mit sich führen und auf Aktualität achten!

Notfallausweis - Erziehungsberechtigte

Vorname: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Notfallausweis – telefonische Erreichbarkeit

Zu Hause: _____

Handy: _____

Handy: _____

Arbeitsplatz: _____

Arbeitsplatz: _____

Notfallausweis – Im Notfall benachrichtigen

(wenn abweichend von Erziehungsberechtigten)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Notfallausweis

Antoniuskolleg Neunkirchen Fr. Bongartz / Wittkowski:
Pfarrer-Schaaf-Straße 1 02247 / 917755
53819 Neunkirchen

Feuerwehr / Rettungsdienst: 112

Wo geschah es?
Was geschah?
Wie viele Verletzte?
Welche Art von Verletzungen?
Warten auf Rückfragen!

Dieser Notfallausweis ist
eine Initiative des Schulsanitätsdienstes des Antoniuskollegs Neunkirchen.
© Daniel Redmer, 2006

Faltanleitung

- 1) Notfallausweis entlang der äußeren Linie ausschneiden und ausfüllen
- 2) An den horizontalen, gestrichelten Linien abwechselnd nach vorne und hinten auf „Scheckkartengröße“ falten
- 3) Am besten im Portmonee oder bei den Ausweisepapieren mit sich führen und auf Aktualität achten!

Notfallausweis - Inhaber

Vorname: _____

Nachname: _____

Geb. Datum: _____ Klasse: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Notfallausweis – Vorerkrankung / Allergie

Diabetes: ja nein Asthma: ja nein

sonstige: _____

Allergie: _____

Notfallausweis – Medikation

Regelmäßig eingenommene Medikamente
(z.B. Antiallergika, Insulin etc.) :

Notfallausweis – Impfschutz / Sonstiges

Tetanus: ja nein

Krankenkasse: _____

Weitere Hinweise:

Notfallausweis - Erziehungsberechtigte

Vorname: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Notfallausweis – telefonische Erreichbarkeit

Zu Hause: _____

Handy: _____

Handy: _____

Arbeitsplatz: _____

Arbeitsplatz: _____

Notfallausweis – Im Notfall benachrichtigen

(wenn abweichend von Erziehungsberechtigten)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Notfallausweis

Antoniuskolleg Neunkirchen
Pfarrer-Schaaf-Straße 1
53819 Neunkirchen

Fr. Bongartz / Wittkowski:
02247 / 917755

Feuerwehr / Rettungsdienst: 112

Wo geschah es?
Was geschah?
Wie viele Verletzte?
Welche Art von Verletzungen?
Warten auf Rückfragen!

Dieser Notfallausweis ist
eine Initiative des Schula-
nitätsdienstes des Antoni-
uskollegs Neunkirchen.
© Daniel Redmer, 2006