



## **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten bzgl. Erste-Hilfe-Maßnahmen**

### **Erstversorgung von Verletzungen & Erste-Hilfe-Anamnese**

Im Falle einer Verletzung/Schürfwunde etc. ist es den Betreuern/Trainern ausdrücklich erlaubt, mein Kind im Rahmen der Ersten Hilfe zu versorgen.

Weiterhin stimme ich zu, sofern notwendig, dass mein Kind bei Notfällen zur medizinischen Versorgung in ein Krankenhaus gebracht und dort von Fachpersonal/Ärzten behandelt werden darf.

### **Wir bitten euch die folgende Erste-Hilfe-Anamnese-Erklärung vollständig auszufüllen und zu unterschreiben!**

Dies erleichtert, in einem medizinischen Notfall, allen Beteiligten schnellstmöglich und korrekt reagieren zu können.

<b><u>Erste-Hilfe-Anamnese</u></b>	<b><u>Tel. für Notfall:</u></b> _____
<b>Mein Sohn / Meine Tochter</b>	
..... Nachname	..... Vorname
..... - ..... - .....	
geb. am	
<input type="radio"/> ist Tetanus geimpft, Datum:..... <span style="margin-left: 200px;"><input type="radio"/> ist nicht Tetanus geimpft</span>	
<b>Mein Sohn/Meine Tochter leidet an:</b>	
<input type="radio"/> folgenden Allergien: _____	
<input type="radio"/> Asthma bronchiale	
<input type="radio"/> Sonst. Vorerkrankungen/Medikamentenunverträglichkeiten: _____	
<input type="radio"/> Der Einsatz von folgenden Notfallmedikamenten ist notwendig: _____	
<input type="radio"/> Einer Erste-Hilfe-Versorgung durch den Betreuer/Trainer mittels Wunddesinfektion, Einsatz von Pflaster, Kühlpacks und Kühspray stimme ich ausdrücklich zu.	
<input type="radio"/> Einer medizinischen Versorgung in Notfallsituationen im Krankenhaus (falls erforderlich) und Nachimpfung von Tetanus (falls erforderlich) stimme ich ausdrücklich zu.	
..... Ort, Datum	
..... Name in Druckschrift	..... Unterschrift des gesetzlichen Vertreters