



Jahres-Gesundheitsbogen 2023

Dieser Bogen ist für das laufende Kalenderjahr vollständig und zutreffend auszufüllen und unterschrieben der Stammesführung im Original zukommen zu lassen. (Falls keine Änderungen vorliegen kann auch eine Erklärung, dass der alte noch gültig ist unterschrieben abgegeben werden.)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Gruppe
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Schutzimpfung (bitte Datum angeben) Tetanus: (nicht älter als 4Jahre); Hepatitis A ; Hepatitis B Diphtherie ; Polio ; Masern ; Windpocken Mumps ; Röteln ; FSME ; Keuchhusten Corona ; sonstige Impfungen		
Bekannte Vorerkrankungen/ Operationen (auch psychische Erkrankungen):		
Folgende Vorerkrankungen liegen insbesondere vor (Jahr der Erkrankung):		
Windpocken:	Scharlach:	Mumps: Masern: Röteln:
Diphtherie:		
Folgende Auffälligkeiten sind bekannt (z.B. Asthma, Diabetes Heuschnupfen, Reisekrankheit, Medikamenten-, sonstige Allergien, Epilepsie, etc.):		
Derzeit in ärztlicher Behandlung bei (behandelnder Arzt) und wegen (Erkrankung):		
Mein/Unser Kind bekommt als Bedarfs-/Dauermedikation folgende Medikamente und weiß damit umzugehen: (Bei mitgebrachten Medikamenten/Heilmitteln, die hier nicht aufgeführt sind, gehen wir prinzipiell von der elterlichen Erlaubnis der selbstständigen Einnahme/Anwendung aus und übernehmen keine Verantwortung.)		
Mein/Unser Kind nimmt die aufgeführten Medikamente selbstständig ein: Ja Nein Der Gruppenleiter soll für die regelmäßige Einnahme der aufgeführten Medikamente wie folgt sorgen:		
Bei meinem/unserem Kind ist auf Folgendes zu achten (Einschränkungen etc. - auch religiöser Art):		
Vegetarier: ja nein	Lebensmittelunverträglichkeiten:	
Versicherung/Träger	Kennnummer des Trägers	Pers. Kennnummer des Versicherten
Kennnummer der Karte	Ablaufdatum der Karte	privat oder gesetzlich versichert

--	--	--

Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte

Name	Vorname	Funktion

Diese sind wie folgt zu erreichen bzw. bei volljährigen Mitgliedern Kontaktperson zu Hause:

Name, Vorname	Telefon	Mobil
Straße, Nr.	PLZ, Ort	
Name, Vorname	Telefon	Mobil
Straße, Nr.	PLZ, Ort	

Der Gesundheitsbogen des Vorjahres verliert mit Ausgabe des Formulars für den aktuellen Jahres-Gesundheitsbogen seine Gültigkeit und wird vernichtet.

Eine Teilnahme an Lagern und Aktionen kann vom Vorliegen des vollständig ausgefüllten aktuellen Gesundheitsbogens abhängig gemacht werden. Der Host Seeadler und seine Beauftragten haften nicht für Schäden jeweiliger Art aus unvollständigen oder nicht zutreffenden Angaben oder aus dem Nichtvorliegen eines aktuellen Gesundheitsbogens.

Krankenversicherungskarte und Impfpass sollen trotzdem mitgeführt werden.

Alle Änderungen bitte sofort schriftlich mitteilen und dies als Aktualisierung kenntlich machen.

Mündliche Informationen haben keine Gültigkeit.

Falls sie sich bezüglich der Angaben des Vorjahres nichts geändert hat genügt es dieses schriftlich mit Unterschrift zu versichern. In diesem Fall wird diese Erklärung dem Gesundheitsbogen des Vorjahres angehängt.

Sonstige wichtige Informationen/Ergänzungen:

Im Falle der Unterschrift nur eines Erziehungs-/Sorgeberechtigten versichert dieser, dass der andere Erziehungs-/Sorgeberechtigte ebenfalls damit einverstanden ist. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die persönlichen und Behandlungsdaten zum Zweck der gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentation aufbewahrt werden.

Nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist werden die Daten gelöscht!

Ort, Datum

Ort, Datum



horst seeadler bamberg



Bund der
Pfadfinderinnen
und Pfadfinder

Unterschrift (der Erziehungsberechtigten)
(der Erziehungsberechtigten)

Unterschrift