



## KONTAKTBOGEN

### Informationen zum Kind:

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, PLZ \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

### Informationen zu

#### Erziehungsberechtigt:

Name \_\_\_\_\_

Straße, PLZ \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

#### Erziehungsberechtigt / Lebenspartner:

Name \_\_\_\_\_

Straße, PLZ \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Ich stimme der Weitergabe meiner Mailadresse innerhalb des RSV e.V. zu, um über wichtige Termine, Bekanntmachungen, etc. informiert zu werden.

### Bekannte Allergien, Krankheiten, Besonderheiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Im Notfall sind folgende Personen telefonisch zu erreichen:

Name	Telefonnummer
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### Folgende Personen sind abholberechtigt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Erziehungsberechtigte/n

**!!! Den Kontaktbogen bitte einmal im Jahr aktualisieren !!!**