

Notfallbogen BeSoLa 2026

(02. – 08.08.2026)

Warum?

Der Notfallbogen hilft uns im Falle einer medizinischen Versorgung schnellstmöglich alle nötigen aktuellen Informationen zur Verfügung zu stellen. Auch bietet er uns Leitern eine wichtige Hilfestellung, falls das Kind Medikamente einnehmen muss. Im idealen Fall bekommen wir den Bogen aber nie zu Gesicht.

Wen betrifft es?

Alle Teilnehmenden müssen den Notfallbogen ausgefüllt und wie unten beschrieben abgeben.

Wann ausfüllen?

Der Notfallbogen soll bitte erst kurz vor der Veranstaltung ausgefüllt werden, da zwischen Anmeldung und Lager oft eine Zeit vergeht und sich doch etwas ändern kann. Falls sich etwas geändert hat, bitte den Notfallbogen neu ausfüllen.

Was ist mit Medikamenten?

Falls ihr Kind Medikamente einnehmen muss und dies vom Leitungsteam überwacht werden soll, muss vom behandelnden Arzt eine Handlungsanweisung vorliegen. Fällt das Medikament unter das Betäubungsmittelgesetz, so ist eine Bescheinigung immer beizulegen.

Bitte regelmäßige Einnahmen von Medikamenten immer mit dem Leitungsteam absprechen.

Was ist, wenn mein Kind krank ist?

Aus Präventionsgründen dürfen Teilnehmer nur frei von ansteckenden Krankheiten am Lager teilnehmen. Bitte das Leitungsteam kontaktieren, um eine Lösung zu finden.

Wenn das Kind während des Lagers krank wird, kann es sich mit einem Medikament versorgen. Bitte beschriftet diese deutlich und schreibt eurem Kind einen Infozettel.

Beispiel: *Bei Halsschmerzen 2x am Tag diese Tablette.*

Wir dürfen dem Kind keinerlei Medikamente geben, außer mit der Erlaubnis der Eltern. Daher bitte den unten aufgeführten Teil Erste-Hilfe ausfüllen.

Wenn sich die Krankheit verschlimmert, dann suchen wir selbstverständlich einen Arzt auf und sagen Ihnen Bescheid.

Wohin? / Was alles?

Die nachfolgenden Seiten bitte ausgefüllt mit der Krankenkassenkarte, Impfpass (Kopie genügt) und evtl. ärztlichen Bescheinigungen in einem Umschlag mit Namen am Tag der Abreise abgeben.

Bitte je Teilnehmer einen eigenen Umschlag verwenden.

Wann wird der Briefumschlag geöffnet?

Im Idealfall gar nicht. Wir öffnen den Briefumschlag nur, falls Medikamente verabreicht werden müssen oder ein Notfall eintritt. Ansonsten bleibt er verschlossen und ihr erhaltet ihn am Ende des Lagers wieder zurück.

Notfallbogen

(bitte leserlich ausfüllen)

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Kontakt für Notfälle

Personensorgeberechtigte: _____ Name _____ Adresse _____ Telefon	Ersatzkontakt: ☐ Großeltern ☐ Freunde ☐ Sonstiges _____ Name _____ Adresse _____ Telefon
Hausarzt: _____ Name _____ Adresse _____ Telefon	Krankenkasse: _____ Name der Versicherung _____ Versicherungsnummer

Impfung

Wirksame Tetanusimpfung (Wundstarrkrampf)?

☐ Ja

☐ Nein

Wirksame FSME-Impfung (Zecken)?

☐ Ja

☐ Nein

Allergien / Unverträglichkeiten / Krankheiten

Allergien (schwere mit angeben!), Unverträglichkeiten (Laktose-, Glutenintoleranz, ...), chronische Krankheiten (Asthma, Diabetes, Epilepsie, Herzfehler, ...)

Medikamente

Fallen die Medikamente unter das Betäubungsmittelgesetz?

☐ Nein

☐ Ja, die Bescheinigung vom Arzt liegt bei

Einnahme der Medikamente

Genaue Beschreibung der Symptome, die die Medikamente lindern sollen, Arte der Einnahme, Einnahme selbst (Anzahl der Tabletten, vor oder nach dem Essen, Häufigkeit, ...)

Werden die Medikamente vom Teilnehmer selbständig eingenommen?

☐ Ja ☐ Nein, die Handlungsanweisung des Arztes liegt bei

Erste-Hilfe

Unser Kind darf bei Bedarf Erste-Hilfe erhalten und darf von einem Leiter Medizinisch versorgt werden.

☐ Ja ☐ Nein

Bei Bedarf darf Folgendes verabreicht werden:

Pflaster ☐ Ja ☐ Nein

Wund-Desinfektion ☐ Ja ☐ Nein

Fenistil-Gel ☐ Ja ☐ Nein

Sonnencreme ☐ Ja ☐ Nein

Brand- und Wundgel ☐ Ja ☐ Nein

Falls das Kind eine Zecke hat, darf diese durch einen Leiter entfernt werden.

☐ Ja ☐ Nein ☐ Bitte vor Entfernung anrufen

Sonstiges / Ergänzungen:

Ich stimme zu, dass der Notfallbogen, falls für medizinische Versorgung nötig, an dritte (z.B. Arzt) weitergegeben wird. Ich versichere, dass der Teilnehmende zum Lagerantritt frei von ansteckenden Krankheiten ist. Ich versichere, dass alle oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigter