

## Persönliche Notfallkarte Teilnehmende

(bitte im Rucksackdeckel wettergeschützt mitbringen)

Sektion Davos  
Schweizer Alpen-Club SAC  
Club Alpin Suisse  
Club Alpino Svizzero  
Club Alpin Svizzer



Persönliche Angaben	
Name:	Vorname:
Strasse:	Nr:
PLZ:	Ort:
Tel. Festnetz:	Tel. Mob.:
Geburtsdatum:	
Notfallkontakt 1	
Name:	Vorname:
Tel. Festnetz:	Tel. Mob.:
Notfallkontakt 2 *:	
Name:	Vorname:
Tel. Festnetz:	Tel. Mob.:
Hausarzt:	
Name:	Vorname:
PLZ:	Ort:
Telefon Nr:	
Wünsche im Hinblick auf Notfallarzt oder Spitalaufenthalt:	

\*) Eine Person die sicher nicht auf derselben Tour dabei ist.

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

1. Ist bei Ihnen eine Lungen oder Herzkrankheit bekannt?

Nein  Ja

2. Hatten Sie in den letzten Monaten Brustschmerzen oder Herzrhythmusstörungen?

Nein  Ja

3. Haben Sie jemals das Gleichgewicht wegen Schwindel verloren oder sind Sie je ohnmächtig geworden?

Nein  Ja

Allergien                      Nein  Ja

Welche:

Diabetes                      Nein  Ja

Epilepsie                      Nein  Ja

Blutverdünner                Nein  Ja

Zu hoher Blutdruck        Nein  Ja

Herzinfarkt                    Nein  Ja

Herzschrittmacher         Nein  Ja

Blutgruppe:

### Weitere wichtige Hinweise: