

# TSG Rot-Weiß Fredersdorf Vogelsdorf e.V.

Mitglied des Landessportbundes Brandenburg  
Abteilung Fußball



## Krankenakte:

Krankenakte für die Saison: .....

Mein Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

geb. am \_\_\_\_\_

Bitte zutreffendes ankreuzen.

Unser Sohn/Tochter hat keine Chronischen, Lebensgefährlichen Krankheiten.

Unser Sohn/Tochter hat Chronische Krankheiten. Wie. z.B. Asthma, Herzkreislauf, Lebensmittelallergien oder andere Körperliche Beeinträchtigungen.  
Wenn ja welche?

---

---

---

Der Trainer versichert Ihnen mit den Daten-Vertraut umzugehen und nicht nach außen zu kommunizieren. Die Daten werden nur bei Notfällen herangezogen.

Ort / Datum

Unterschrift  
Trainer

Unterschrift  
Gesetzlicher Vertreter des Kindes