



Notfallblatt Biberli

Name : _____

Vorname : _____

Adresse : _____

Telefon : _____

Handynummer: _____

Krankheiten : _____

Allergien : _____

Sonstige wichtige Informationen:

Wichtiger Hinweis: Die oben erwähnte Nummer soll während den Biberli-Aktivitäten **immer** telefonisch erreichbar sein.