



Notfallkarte

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Postleitzahl, Ort

Mobilnummer der Mutter: _____

Telefon Arbeitsstelle der Mutter: _____

Mobilnummer des Vaters: _____

Telefon Arbeitsstelle des Vaters: _____

Name, Anschrift, Telefonnummer weiterer Kontaktpersonen im Notfall:

Krankenkasse: _____ Versicherungsnummer: _____

Name und Geburtsdatum des Versicherten, bei dem das Kind versichert ist:

