NOTFALL-AUSWEIS: Persönliche Angaben (stets im Rucksack mitzutragen)	**SAC Sektion Brugg** Präs.:
Name:	**Krankenkasse**:
Vorname:	Mitglied-Nr.
Geb. Datum:	Tel-Nr.
PLZ/Wohnort:	**Unfallversicherung**:
Strasse:	Mitglied-Nr.
Tel.:	Tel-Nr.
Konfession:	**REGA-Mitglied** (J/N):
Pfarrer erwünscht (J/N):	Mitglied-Nr.:
Blutgruppe: Rhesusfaktor:	**Ansprech-Personen** (Auskünfte, zu informieren):
Allergien:	Name/Vorname: Adresse: Tel-Nr. Beziehung:
Chronische Krankheiten:	Name/Vorname: Adresse: Tel-Nr.: Beziehung:
Regelmässig einzunehm. Medikam.:(Menge,wie oft,wann?):	Name/Vorname: Adresse: Tel-Nr.: Beziehung:
Hausarzt: Wohnort: Tel. Nr.:	Bemerkungen:
Datum: Unterschrift:	05.02.06 /hs

NOTFALL-AUSWEIS: Persönliche Angaben (stets im Rucksack mitzutragen)	**SAC Sektion Brugg** Präs.:
Name:	**Krankenkasse**:
Vorname	Mitglied-Nr.
Geb.Datum:	Tel-Nr.
PLZ/Wohnort:	**Unfallversicherung**:
Strasse:	Mitglied-Nr.
Tel.:	Tel-Nr.
Konfession:	**REGA-Mitglied** (J/N):
Pfarrer erwünscht (J/N):	Mitglied-Nr.:
Blutgruppe: Rhesusfaktor:	**Ansprech-Personen** (Auskünfte, zu informieren):
Allergien:	Name/Vorname: Adresse: Tel-Nr. Beziehung:
Chronische Krankheiten:	Name/Vorname: Adresse: Tel-Nr.: Beziehung:
Regelmässig einzunehm. Medikam.:(Menge,wie oft,wann?):	Name/Vorname: Adresse: Tel-Nr.: Beziehung:
Hausarzt: Wohnort: Tel.Nr.:	Bemerkungen:
Datum: Unterschrift:	05.02.06 /hs