


Notfalldarstellung Mitarbeiter Stammblatt

Name		 (Bild)
Vorname		
Geb.-Datum		
Anschrift		
Telefon		
FAX		
Mobil Telefon		
E-Mail		
<input type="checkbox"/> Übungen nur Regional <input type="checkbox"/> Übungen Überregional <input type="checkbox"/> Wettbewerbe <input type="checkbox"/> Schminken <input type="checkbox"/> Mimen <input type="checkbox"/> Übungsbeobachter / Mimtrupp <input type="checkbox"/> Übungen Rettungshunde <input type="checkbox"/> Am Wochenende einsetzbar <input type="checkbox"/> unter der Woche Einsetzbar (mehrfach Nennung möglich)		
Gesundheitliche Einschränkungen: (Asthma, Diabetes o. ä.)		
<input type="checkbox"/> Höhenangst <input type="checkbox"/> Angst im Dunkeln <input type="checkbox"/> nicht Schwimmer <input type="checkbox"/> Angst vor Tieren		
<input type="checkbox"/> EH-Grundausbildung <input type="checkbox"/> weiterführende Kurse: _____		
Führerschein <input type="checkbox"/> ja Klasse _____ <input type="checkbox"/> nein Auto <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Mitglied im JRK / DRK <input type="checkbox"/> _____ seit _____ Mitglieder Nr.: _____		<input type="checkbox"/> RUD Grund _____
Andere HIORG <input type="checkbox"/> _____ seit _____		<input type="checkbox"/> RUD Aufbau _____
Andere / Theatergruppe <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> Ausbilder RUD _____
<input type="checkbox"/> Vegetarier		Bitte Datum Angeben

_____, den _____

Unterschrift