



Anmeldung für

.....
Name Vorname Geb.-Datum Körpergewicht

.....
Straße Wohnort Tel. -Nr.

Reiseziel **Zeit** **200...**
Land,Ort (bei Rundreisen bitte Route mit Zeitangeben) vom bis

Reisekriterien Hotel Sonnenbaden Safari Trekking Rundreise Tauchen
 enger Kontakt m.d. Bevölkerung einfache Unterkunft privat dienstlich, u.a.

Persönliche Informationen

ich bin gesund, habe keine Beschwerden Beschwerden.....
Vorerkrankungen: Masern Hepatitis A Hepatitis B; Allergien : nein ja u.zwar

Hühnereiweißallergie andere; Unverträglichkeiten: Malariamedikamente

Impfungen.....; sonstiges

Aktuelle/chronische Erkrankungen nein ja

Diabetes Psoriasis Porphyrie Myasthenia gravis Nervenkrankheit Epilepsie
 psychische Störungen Sonnenbrand Sonnenallergie Nierenschaden Leberschaden
Ggf. Angaben über Schwangerschaft Stillen Schwangerschaftsw. Antikonzeptiva

Einnahme von Medikamenten keine

Vorhandener Impfschutz laut Impfausweis(en), bitte jeweils die letzten Impfdaten eintragen
 Impfausweis liegt mir nicht vor

Diphtherie/...../..... Tetanus/...../..... Polio/...../.....

Masern/...../..... Hepatitis A/...../..... Hepatitis B/...../.....

FSME...../...../..... Tollwut/...../...../..... Mening.K Gelbfieber.....

Cholera...../..... Typhus Jap.Encephalitis/...../..... Pneumok.....

Köln, den
Datum

.....
Unterschrift