

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Gewicht _____

Straße _____ Wohnort _____ Krankenkasse _____

Reiseziel (Land, Ort. Bei Rundreisen bitte Route mit Zeitangaben, evtl Extrabalatt) _____ Datum der Reise von - bis _____

Reisekriterien

- Hotel Trekking enger Kontakt mit der Bevölkerung
 Sonnenbaden Rundreise einfache Unterkunft
 Safari Gerätetauchen privat dienstlich

_____ sonstiges _____

Frühere Erkrankungen

- Masern Hepatitis A Hepatitis B
 ich bin gesund, ich habe keine Beschwerden
 Beschwerden _____

Allergien / Unverträglichkeiten

- Hühnereiweis Malariamedikamente Impfstoffe

_____ sonstiges _____

Aktuelle / chronische Erkrankungen

- ja nein

_____ sonstiges _____