

Personalbogen



LV Saar e.V.

persönliche Daten:

Name, Vorname : _____ geb.: _____

Straße, PLZ Ort: _____

Tel privat : _____ Handy: _____ Tel dienst.: _____

Arbeitgeber:

Name : _____ Tel.: _____

Straße, PLZ Ort: _____

Ansprechpartner: _____ Tel: _____ Fax.: _____

Angehörige:

Name, Vorname : _____

Straße, PLZ Ort: _____

Tel privat : _____ Handy: _____ Tel dienst.: _____

medizinischer Block:

Blutgruppe _____ Allergien : _____

gültige G31 Ja Nein Vorerkrankungen: _____

ärztlich Tauglich Ja Nein pers. Medikament: _____

Impfschutz

Hepatitis A Ja Nein Hepatitis B Ja Nein Tetanus Ja Nein

Polio Ja Nein Typhus Ja Nein

Ausbildung RettD / KatS:

ZF GF TaEL ET LF BF KF

FA WRD RH RS RA Arzt _____ _____

Sonstige: _____

Fahrerlaubnisklassen: _____ Anhänger bis T zGG: _____

Sonstiges:

Der Personalbogen wurde nach besten Wissenstand und wahrheitsgemäß ausgefüllt

Datum / Unterschrift:

Datum / Unterschrift:

Mitglied

Gruppenführer