

Fragebogen zur Juleica-Schulung 2026

23. bis 27. März in das Abenteuerzentrum Berlin

Name des*der Teilnehmenden:

Bei minderjährigen Teilnehmenden:

Personensorgeberechtigte Person:

während der Maßnahme telefonisch zu erreichen unter:

Gesundheitliche Besonderheiten:

.....

Der*die Teilnehmende darf bei kleineren Verletzungen mit Pflastern, Verbänden oder Ähnlichem versorgt werden: ☐ ja ☐ nein

Beim Teilnehmenden dürfen kleine Wunden desinfiziert, Zecken/Splitter entfernt und Insektenstiche mit einem elektronischen Stichheiler versorgt werden: ☐ ja ☐ nein

Der*die Teilnehmende ist frei von ansteckenden Krankheiten: ☐ ja ☐ nein

Der*die Teilnehmende verfügt gegen einen ausreichenden Impfschutz gegen Tetanus: ☐ ja ☐ nein

Der*die Teilnehmende verfügt gegen einen ausreichenden Impfschutz gegen Masern: ☐ ja ☐ nein

Der*die Teilnehmende isst: ☐ alles ☐ vegetarisch ☐ vegan

Ernährungsbesonderheiten des*der Teilnehmenden:

.....

Der*die Teilnehmende hat mindestens das Schwimmbzeichen Bronze (Freischwimmer): ☐ ja ☐ nein

Der*die Teilnehmende darf unter Aufsicht schwimmen/baden: ☐ ja ☐ nein

Unterschrift der*des Teilnehmenden Teilnehmer*in:

.....

Bei minderjährigen Teilnehmenden:

Unterschrift(-en) personensorgeberechtigter Person(-en):

.....