



Fragebogen für den integrativen Schwimmnachmittag von Pro Down Heidelberg e.V.

Vor- und Nachname Teilnehmerin / Teilnehmer: _____

Geb. am: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Mobilnummer: _____

Notfallkontakt (mit Telefonnummer): _____

Der/die Teilnehmer*in kann schwimmen ☐ Ja ☐ Nein

Schwimmhilfe ist nötig: ☐ Ja ☐ Nein

Seepferdchen ist vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein

Allergien/Erkrankungen: ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche: _____

Medikamente (regelmäßig oder bei Bedarf): ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche: _____

Der/die Teilnehmer*in kann sich alleine umziehen: ☐ Ja ☐ Nein

Der/die Teilnehmer*in kann alleine duschen: ☐ Ja ☐ Nein

Besonderheiten/Anmerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift