

**CEVINAME**

Dieses Couvert unbedingt am ersten Kurs- oder Lagertag vollständig abgeben.

**PERSONALIEN**

Vorname	Name
Geburtsdatum	Adresse, PLZ Ort
Abteilung	Stufe
Im Notfall kontaktieren (Name + Handy)	

<i>Bitte ankreuzen</i>	Im Couvert	Habe ich nicht
ausgefüllte Gesundheitskarte	x	Bitte beilegen
Kopie Impfausweis	x	Bitte beilegen
Kopie Allergiepass		
Kopie Krankenkassenkarte		
Jungscharausweis		
evtl. Kopie SLRG-Ausweis		