



Name des
Teilprojekts



mirno more

Crewdatenblatt 2006

Startnummer
(falls bekannt)

Vorname, Familiennamen	Funktion	PLZ	Wohnort	Staat	SV-Nr / Geb. Datum	Passnummer
Z.B. Max MUSTER	Skipper	1200	Wien	A	1234 32 12 1999	123456789
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Angehörige unseres Teams leiden an Anfallskrankheiten oder sind auf die Einnahme von Medikamenten angewiesen die nachstehend als Information für den Flottenarzt angeführt sind:

Vorname, Familiennamen	Krankheit oder Allergie	Benötigtes Medikament	Bemerkungen
1			
2			
3			

Falls die Liste extra übersendet wurde ersuchen wir sie der Vollständigkeit halber zu unterschreiben, Danke!

.....
Name	Unterschrift	Ort, Datum