

Name des Herzkindes: _____

Alter des Herzkindes: _____ Jahre

Herzfehler:

Welche Belastungsgrenzen existieren laut dem Kardiologen?

Wir sind damit einverstanden, dass die Daten an den Arzt, welcher das Klettern begleitet, im Vorfeld weitergegeben werden dürfen.

Ja / nein

Name der Geschwisterkinder: _____

Alter der Geschwisterkinder: _____ Jahre

_____ Jahre

Wie viele Erwachsene nehmen am Grillen teil?

Hiermit erlaube ich die Speicherung meiner Daten bis zum 1.6.2019. Anschließend werden all meine Daten gelöscht.
