

### Fahrradpass

Art des Rades    Kinder-    Sportrad    Mountainbike

Marke

Modell

Farbe

Reifengröße

### Gangschaltung

Nabenschaltung mit \_\_\_\_ Gängen

Kettenschaltung mit \_\_\_\_ Gängen

### Zubehör/Besonderheiten

Tacho

Fahrradcomputer

Federgabel vorn

Federgabel hinten

Lenkerhörner

Sonstiges

Kaufdatum

### Bitte bei Unfall benachrichtigen

Name, Vorname

Telefon

Geschäftlich

Mobil

Name, Vorname

Telefon

Geschäftlich

Mobil

Hausarzt

Telefon

### Polizei 110 · Notruf/Feuerwehr 112

Bei Fragen wenden Sie sich an  
IKK BB-Service-Hotline **(0800) 88 33 244** oder Ihre  
IKK BB-Geschäftsstelle **ikkbb.de**



Wir von hier.  
Regional ist beste Wahl.

## Kinder-Notfall- Ausweis

Vorname

Name

Geburtsdatum

Konfession

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Hier kommt Dein  
Foto drauf



Innungskrankenkasse  
Brandenburg und Berlin



### Tetanus-Schutzimpfungen

Datum	Präparat + Ch.-B.
-------	-------------------

### Medikamentöse Langzeitbehandlung

Präparat	Dosis	Seit (Datum)
----------	-------	--------------

Vermerke

### Besondere Anfälligkeiten/ chronische Erkrankungen

Chronische Organleiden	Ja	Nein
------------------------	----	------

Welche?

Dialysebehandlungen	Ja	Nein
---------------------	----	------

Bluter (Hämophilie)	Ja	Nein
---------------------	----	------

Glaukorn	Ja	Nein
----------	----	------

Asthma	Ja	Nein
--------	----	------

Diabetes	Ja	Nein
----------	----	------

Krämpfe/Nervenleiden	Ja	Nein
----------------------	----	------

Herz-Kreislauf-Erkrankungen	Ja	Nein
-----------------------------	----	------

Welche?

Allergien	Ja	Nein
-----------	----	------

Welche?

Operationen, andere Risikofaktoren

### Blutgruppe und Rh-Faktor

(wird beides im Notfall neu bestimmt)

Bemerkungen/Sonstiges

Datum Stempel, Unterschrift des Arztes



Wir von hier.  
Regional ist beste Wahl.

