

MEDIZINISCHE NOTFALLVOLLMACHT

Hiermit erteilen wir als Sorgeberechtigte dem zuständigen Trainer- und Betreuerstab des VfB Bad Mergentheim für den Ernstfall bei Turnieren, Auswärtsspielen oder Trainingslagern die nachstehenden Befugnisse, um im Notfall eine schnelle und lückenlose medizinische Versorgung zu gewährleisten.

1. Daten des Spielers / der Spielerin

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

Adresse:

Versichertennummer:

2. Erreichbarkeit der Eltern / Sorgeberechtigten (am Turniertag / Spieltag)

Name Sorgeberechtigte(r):

Handynummer 1:

Handynummer 2:

3. Medizinische Details & Besonderheiten

Bekannte Allergien:

Vorerkrankungen:

(z.B. Asthma, Diabetes)

Dauermedikation:

4. Befugnisse für das Trainer- und Betreuersteam

Für den Fall eines medizinischen Notfalls werden folgende Vollmachten erteilt:

- **Erstversorgung & Behandlung:** Die Erlaubnis zur Einleitung von geeigneten Erstversorgungsmaßnahmen sowie zur Veranlassung aller notwendigen ärztlichen Behandlungen im Falle einer Verletzung oder plötzlichen Erkrankung.
- **Ärztliche Auskunft:** Die Berechtigung, medizinische Auskünfte von den behandelnden Ärzten, Sanitätern oder dem Krankenhauspersonal einzuholen.
- **Medizinische Eingriffe:** Die ausdrückliche Erlaubnis zur Unterzeichnung von Einverständniserklärungen für notwendige medizinische Eingriffe oder unaufschiebbare Operationen, *sofern die Sorgeberechtigten im akuten Moment telefonisch nicht direkt erreichbar sind.*

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte(r)

Unterschrift 2.
Sorgeberechtigte(r)