

# Anmeldetalon zur Schlacht Wums 2024

Jetzt Newsletter  
anmelden



Whatsapp



Kanal

Unkostenbeitrag <b>2Fr / 4Fr</b> . Wird bei der Anmeldung mitgebracht.	
<b>Ich habe:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Codex wums gelesen , verstanden und werde mich daran halten <input type="checkbox"/></li> <li>- Die Notfalldaten berücksichtigt <input type="checkbox"/></li> <li>- Helm, Schwert, Schild und Schutzbekleidung im mittelalterlichen Stile <input type="checkbox"/></li> </ul> Ich ziehe nüchtern und ohne Scharfe Gegenstände in die Schlacht <input type="checkbox"/> Ich bin gesundheitlich (Physisch wie Psychisch) in der Verfassung an der Schlacht teilzunehmen <input type="checkbox"/>	
Name	Vorname
Strasse, Nr	Tel.Nr
PLZ.Ort	Statist <input type="checkbox"/> Bogenschütze <input type="checkbox"/> Vollkontakt Elite Kämpfer <input type="checkbox"/>
Ich kämpfe für die Wikinger <input type="checkbox"/>	Ich kämpfe für das Königreich Lothars <input type="checkbox"/>
Ich kämpfe am Samstag <input type="checkbox"/>	Ich kämpfe am Sonntag <input type="checkbox"/>
Teilnehmer, Ort Datum	Teilnehmer, Ort Datum
Bestätigt von, Ort Datum	Bestätigt von, Ort Datum

144



Sanitäts-  
notruf

117



Polizei

118



Feuerwehr

145



Tox-Zentrum

1414



Rega

## Notfall Daten

Hausarzt:

Tel.Nr:

Krankenkasse:

Nr.:

Zu benachrichtigende Person:

Gewünschtes Zielkrankenhaus:

Momentane Medikation:

Allergien:

Diese Daten dürfen nur im Notfall verwendet werden. Ich bin damit einverstanden dass die Daten in einer Notfallsituation dem Rettungsdienst und dem behandelndem Krankenhaus weitergegeben werden dürfen.

Datum/Unterschrift:.....

Bestätigung Samstag  / Sonntag

Bestätigt von:

Organisator wums

www.corvus-nidum.ch - Höiu/076 446 08 15

