

Persönlicher Notfallumschlag

Crewmitglied

Version: 2026-06-27

Persönliche Angaben

Name : _____

Mobiltelefon : _____

Geburtsdatum : _____

Staatsangehörigkeit : _____

Ausweisdokument befindet sich: _____

Notfallkontakt

Name : _____

Beziehung / Verhältnis : _____

Telefon 1 : _____

Telefon 2 : _____

Ersatzkontakt

Name : _____

Beziehung / Verhältnis : _____

Telefon 1 : _____

Telefon 2 : _____

Medizinische Hinweise

Wichtige Vorerkrankungen : _____

Allergien : _____

Unverträglichkeiten : _____

Regelmäßig eingenommene
Medikamente : _____

Notfallmedikamente vorhanden: ja / nein

Welche Notfallmedikamente : _____

Wo befinden sich die
Medikamente an Bord : _____

Hausarzt/behandelnder Arzt : _____

Telefon : _____

Besondere Hinweise
zur Einnahme : _____

Bekannte Risiken bei
Seekrankheit, Hitze, Kälte
oder Belastung : _____

Weitere wichtige Hinweise : _____

Krankenversicherung / Auslandsschutz

Krankenversicherung : _____

Versicherungsnummer : _____

Auslandskrankenversicherung
vorhanden : ja / nein

Auslandsreise-KV Anbieter : _____

Versicherungsnummer : _____

Notfall-Telefonnummer
Auslands-KV : _____

Reiseversicherung /
Assistance : _____

Versicherungsnummer : _____

Telefon Reiseversicherung /
Assistance : _____

Private Unfallversicherung
vorhanden : ja / nein

Unfallversicherung Anbieter : _____

Versicherungsnummer UV : _____

Notfal-Telefonnummer UV : _____

Bergungs- / Rettungskosten
versichert : ja / nein / unbekannt

Höchstbetrag Bergungs- /
Rettungskosten : _____

Einwilligung

Ich übergebe diesen Umschlag freiwillig an den Skipper.

Ich bin damit einverstanden, dass der Umschlag im medizinischen Notfall geöffnet wird, wenn ich selbst keine Auskunft geben kann oder wenn medizinische Hilfe diese Angaben benötigt.

Ich bin damit einverstanden, dass die enthaltenen Angaben im Notfall an Rettungskräfte, Ärzte, funkkärztliche Beratung oder andere medizinische Hilfsdienste weitergegeben werden, soweit dies für meine Versorgung erforderlich ist.

Mir ist bekannt, dass die Angaben freiwillig sind.

Ort / Datum : _____

Unterschrift Crewmitglied : _____