

Anmeldung zur Höhentauglichkeitsuntersuchung

Datum:

Nachname:

Vorname:

Wohnhaft:

Geb.Datum:

Telefon:

Email:

Reiseziel:

Reisehöhe:

Geplante Reiseaktivität (z.B.Trekking/Bergsteigen):

Datum der Abreise:

Aufenthaltsdauer:

Haben Sie derzeit Beschwerden?

Ja

Nein

Falls ja, welche?

Leiden Sie an chronischen Erkrankungen?

Ja

Nein

Falls ja, an welchen?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

Ja

Nein

Falls ja, welche?

Sind bei Ihnen Allergien bekannt?

Ja

Nein

Falls ja, welche?

Ist dies Ihr erster Aufenthalt in der Höhe?

Ja

Nein

Falls nein, wo?

(Datum)

(Unterschrift)