

# Notfall- karte Tourenleiter:

## Wichtig/Important!

Krankheiten/diseases

allergisch/allergic:  
auf/to:

---

Asthma/astma

Diabetes/diabetes

Herz-Kreislauf-Erkrankung/  
cardiovaschlar disease

andere Krankheiten/others

---



# Notfall- karte Tourenleiter:

## Wichtig/Important!

Krankheiten/diseases

allergisch/allergic:  
auf/to:

---

Asthma/astma

Diabetes/diabetes

Herz-Kreislauf-Erkrankung/  
cardiovaschlar disease

andere Krankheiten/others

---





Diesen Abschnitt bitte abtrennen und zu Beginn der Reise dem ADFC-Tourenleiter übergeben.

Name des Teilnehmers:

\_\_\_\_\_

**Im Notfall bitte benachrichtigen:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_



Geschwindigkeit anpassen!  
Auf den Vordermann achten!  
Nicht von der Gruppe entfernen!  
Anweisungen befolgen!  
Auf Straßenverhältnisse achten!  
Zeichen und Warnungen weitergeben!

## Tipps zum sicheren Fahrradfahren:



# Notfall - Info

Mein Name: \_\_\_\_\_

**Im Notfall bitte benachrichtigen:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bitte ausfüllen, ausschneiden und am



Diesen Abschnitt bitte abtrennen und zu Beginn der Reise dem ADFC-Tourenleiter übergeben.

Name des Teilnehmers:

\_\_\_\_\_

**Im Notfall bitte benachrichtigen:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Bitte ausfüllen, ausschneiden und am

Geschwindigkeit anpassen!  
Auf den Vordermann achten!  
Nicht von der Gruppe entfernen!  
Anweisungen befolgen!  
Auf Straßenverhältnisse achten!  
Zeichen und Warnungen weitergeben!

## Tipps zum sicheren Fahrradfahren:



# Notfall - Info

Mein Name: \_\_\_\_\_

**Im Notfall bitte benachrichtigen:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_