

# Rollstuhlsportverein Heilbronn e.V.

-gegründet 1988-



## Formular zu Allergien/Unverträglichkeiten

Mitglied: \_\_\_\_\_

Name, Vorname

Ich habe folgende Allergien - (Bitte genaue Bezeichnung)

---

---

---

---

---

---

Ich leide unter folgende Lebensmittelunverträglichkeiten/ besondere Essensvorschriften  
(z.B. kein Schweinefleisch, vegetarisch, Laktose etc.):

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds/  
des gesetzl. Betreuers