

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