

Notruf – Fax 112



Persönliche Angaben: (bitte sofort ausfüllen)

- gehörlos / ertaubt
 schwerhörig
 stumm

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Etage: (z.B. 1. OG links) _____ (wichtig für Feuerwehr)

Zimmer Nr. _____ (für Hochhaus, Altenheim, etc; falls vorhanden)

Ort und Stadtteil _____

Fax-Nr. mir Vorwahl: _____

Hausarzt

Name: _____

Telefon: _____

Im Notfall informieren Sie: (z.B. Verwandte)

- gehörlos hörend

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Straße: _____

Ort mit Stadtteil: _____

Hier ausfüllen, wenn NOTFALL:

Ich brauche sofort

- Polizei
 Rettungswagen
 Notarzt
 Feuerwehr

Wo ?

- bei mir zu Hause
 in meiner Straße (draußen)

Grund ?

- Krankheit / Verletzt
 Überfall / Einbruch

**Bitte keine Rückfragen, nur
Erhalt bestätigen. Danke !**
