

Notruf-Fax

110

Persönliche Angaben (bitte sofort ausfüllen):

- gehörlos/ertaubt
- schwerhörig
- stumm

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

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

Zimmer-Nr.: _____ (falls vorhanden)

Ort und Stadtteil: _____

FAX-Nr. mit Vorwahl: _____

- Meine Wohnung hat eine Lichtklingelanlage
- Bitte klingeln bei (Name): _____

Hausarzt:

Name: _____

Telefon: _____

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

- gehörlos hörend

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Straße: _____

Ort mit Stadtteil: _____

Es liegt ein Notfall vor

Ich benötige dringend:

- Polizei
- Rettungswagen
- Notarzt
- Feuerwehr

Wo:

- Wohnung/Haus
- Sonstiges: _____

Grund:

- Krankheit/Verletzung:
 - Herzanfall
 - Atemnot
 - Bewegungslosigkeit
- Überfall/Einbruch
- Verkehrsunfall
- Feuer
- Sonstiges: _____
- Wie viele Verletzte? _____

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

Danke