

# Notruf – Fax



## 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. mit 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 !**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_