



NOTFALL – FAX | 089/19294

Persönliche Angaben:

- Ich kann nicht hören
- Ich kann nicht sprechen
- Ich bin körperlich eingeschränkt

Mein Name: _____

Meine Faxnummer: _____

Erreichbarkeit (Handy, E-Mail): _____

Wohin soll die Hilfe kommen?

Straße: _____

Hausnummer: _____

Etage/Zimmernummer: _____

Ort: _____

Bitte klingeln bei: _____

Ich benötige:

- Polizei
- Rettungsdienst/Notarzt
- Feuerwehr

Wie viele Personen sind
verletzt? _____

Grund:

- Krankheit/Verletzung:
 - Herzanfall | Atemnot
 - Bewegungslosigkeit
- Überfall/Einbruch
- Verkehrsunfall
- Brand
- Sonstiges: _____

Unterschrift des Mitteilers: _____

Das Notfall-Fax ist am _____ eingegangen
und Polizei | Ret./Notarzt | Feuerwehr ist auf dem Weg zu Ihnen.

Unterschrift Notrufbeamter: _____