

# 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. 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 !**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_