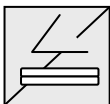


# Notfall-Telefax



Ich kann  
nicht hören ☐



Ich kann  
nicht sprechen ☐



Ich bin  
behindert ☐

## Wer faxt?

Name: \_\_\_\_\_ Eigene Fax-Nummer: \_\_\_\_\_

## Wohin soll Hilfe kommen?

Strasse: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Wer soll helfen?



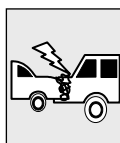
☐ **Feuerwehr**



Feuer ☐



Notlage ☐



Unfall ☐



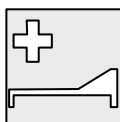
☐ **Rettungsdienst**



Notarzt ☐



Verletzung ☐



Erkrankung ☐



☐ **Polizei**



Einbruch ☐



Überfall ☐



Schlägerei ☐

## Was ist geschehen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☐ **Ich bitte um Auskunft über den Bereitschaftsdienst von:**



Arzt ☐



Zahnarzt ☐



HNO-Arzt ☐



Augenarzt ☐



Apotheke im Bereich der Stadt/Gemeinde \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Vielen Dank!**

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!

**Das Notfall-Telefax ist eingegangen und** \_\_\_\_\_

**ist auf dem Weg zu Ihnen.**

Unterschrift des aufnehmenden Disponenten: \_\_\_\_\_