

# Notruf - Fax 110



## Persönliche Angaben: (bitte sofort ausfüllen)

- Gehörlos / ertaubt  
 Schwerhörig  
 Stumm  
 Blind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Etage: (z.B. 1. OG links) \_\_\_\_\_ (wichtig für Feuerwehr)

Zimmer Nr. \_\_\_\_\_ (für Hochhaus, Altenheim, etc; falls vorhanden)

Ort mit Stadtteil: \_\_\_\_\_

(z.B. Siegen-Weidenau)

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 !**

\_\_\_\_\_