

Persönliche Angaben (bitte sofort ausfüllen):

- gehörlos/ertaubt
- schwerhörig
- stumm

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Etage (z. B. 1. OG, links): _____ (wichtig für Feuerwehr)

Zimmer-Nr.: _____ (für Hochhaus, Altersheim etc. falls vorhanden)

Ort und Stadtteil (z. B. Schwäbisch Gmünd-Bettingen):

Fax-Nr.: mit Vorwahl: _____

- Meine Wohnung hat eine Lichtklingelanlage
- Bitte klingeln bei (Name): _____

Hausarzt:

Name: _____

Telefon: _____

Im Notfall informieren Sie (z. B. Verwandte)

- gehörlos hörend

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Straße: _____

Ort mit Stadtteil: _____

Es liegt ein Notfall vor!

Ich benötige **dringend:**

- Polizei
- Rettungswagen (mit Blaulicht)
- Krankenwagen
- Notarzt
- Feuerwehr

Wo:

- Wohnung/Haus
- Sonstiges: _____

Grund:

- Krankheit/Verletzt
 - Herzanfall
 - Atemnot
 - Beweglosigkeit

- Überfall/Einbruch
- Verkehrsunfall
- Feuer
- Sonstiges: _____

- Wie viele Verletzte ? _____

**Bitte keine Rückfragen,
nur Erhalt bestätigen!
Danke!**