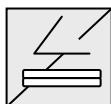




Ich kann
nicht hören ☐



Ich kann
nicht sprechen ☐



Ich bin
behindert ☐

Wer faxt?

Name: _____ Eigene Fax-Nummer: _____

Wohin soll Hilfe kommen?

Strasse: _____ Hausnummer: _____ Etage: _____

Ort: _____

Wer soll helfen?



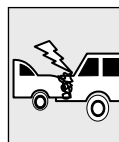
☐ Feuerwehr



Feuer ☐



Notlage ☐



Unfall ☐



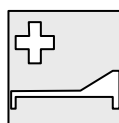
☐ Rettungsdienst



Notarzt ☐



Verletzung ☐



Erkrankung ☐



☐ Polizei



Einbruch ☐



Überfall ☐



Schlägerei ☐

Was ist geschehen?

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: _____