

# NOTFALL- FAX

## 0631 / 3039800

(MBT)

Ich bin  gehörlos  sprachbehindert

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

Fax- Nr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Nr. / Etage: \_\_\_\_\_

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

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Tel.- Nr.: \_\_\_\_\_

### Ich benötige die FEUERWEHR

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Feuer                   | <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall vorm Haus  |
| <input type="checkbox"/> Fahrzeugbrand vorm Haus | <input type="checkbox"/> Verschlossene Wohnungstür |
| <input type="checkbox"/> Unfall im Haus          | <input type="checkbox"/> Verletzte Personen        |
| <input type="checkbox"/> Wassernotstand          | _____  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____         |  |

### Ich benötige die POLIZEI

### Ich benötige den RETTUNGSDIENST

Person: \_\_\_\_\_ Jahre alt

Zustand:  ansprechbar  **nicht** ansprechbar

**kein** Puls / **keine** Atmung

Starke Schmerzen in der Brust  Atemnot

Starke Blutungen / offene Wunde  Verbrennungen

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Das Notfall- Fax ist eingegangen und \_\_\_\_\_  
ist auf dem Weg zu Ihnen. Unterschrift des Disponenten: \_\_\_\_\_