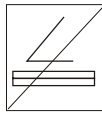


Notfall-Telefax Nr. 0800 133 133



Ich kann nicht hören



Ich kann nicht sprechen



Ich bin behindert

Wer faxt?

Name:..... Eigene Fax-Nummer:.....

Wohin soll Hilfe kommen?

Straße:..... Hausnummer:..... Etage:.....

PLZ:..... Ort:.....

Wer soll helfen?

Was ist geschehen?



Feuerwehr



Feuer



Notlage



Unfall



Rettung



Notarzt



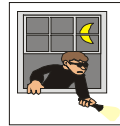
Verletzung



Erkrankung



Polizei



Einbruch



Überfall

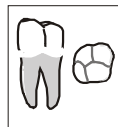


Schlägerei

Ich bitte um Auskunft über den Wochenendbereitschaftsdienst von:



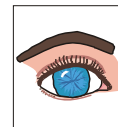
Arzt



Zahnarzt



HNO-Arzt



Augenarzt



Apothek im Bereich der Stadt/Gemeinde.....

Anschrift:.....

Faxnummer:..... Telefon:.....

Vielen Dank!

Unterschrift

Bitte zurückfaxen!

Bitte zurückfaxen!

Bitte zurückfaxen!

Das Notfall-Telefax ist eingegangen und.....

Ist auf dem Weg zu Ihnen.

Unterschrift des aufnehmenden Disponenten:.....