

Notruf-Fax



eines gehörlosen/schwerhörigen Bürgers

--- Bitte keine Rückfragen, nur Erhalt bestätigen. Danke! ---

nur Freistaat Sachsen

↓ Hier bitte SOFORT ausfüllen ↓

Persönliche Angaben:

gehörlos schwerhörig ertaubt stumm

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

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

Ort und Stadtteil: _____
(zum Beispiel Dresden-Striesen)

Fax-Nr. mit Vorwahl: _____

Im Notfall kann informiert werden:

(zum Beispiel Verwandte oder Bekannte)

gehörlos hörend

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort mit Stadtteil: _____

Telefon privat: _____

Fax privat: _____

Telefon dienstl.: _____

Fax dienstl.: _____

↓ Hier ausfüllen, wenn Notfall ↓

Ich brauche sofort

Polizei

weil

- Einbruch
- Überfall/Bedrohung
- Schlägerei

Feuerwehr

weil

- Feuer
- Gasgeruch
- Wasserschaden

Notarzt

weil

- Unfall
- Krankheit
- Verletzung

Beschwerden

- Schmerzen
- Fieber
- Erbrechen

Wo?

zu Hause

Bitte informieren

Dolmetscherzentrale für Gehörlose
(03 75) 7 70 44 0

Eingangsbestätigung Notrufabfragestelle:

Uhrzeit:

Hilfe trifft voraussichtlich um

Uhr ein.