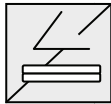




Ich kann nicht hören



Ich kann nicht sprechen



Ich bin behindert

Wer faxt?

Name: _____ Eigene Fax-Nummer: _____

Wohin soll Hilfe kommen?


Strasse: _____ Hausnummer: _____ Etage: _____


Ort: _____

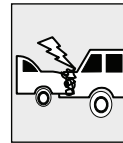
Wer soll helfen?

Was ist geschehen?


 **Feuerwehr**

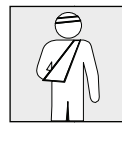
 **Feuer**

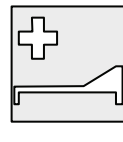
 **Notlage**

 **Unfall**


 **Rettungsdienst**


 **Notararzt**


 **Verletzung**

 **Erkrankung**


 **Polizei**


 **Einbruch**

 **Überfall**


 **Schlägerei**

Ich bitte um Auskunft über den Bereitschaftsdienst von:


 **Arzt**

 **Zahnarzt**

 **HNO-Arzt**

 **Augenarzt**

Apotheke im Bereich der Stadt/Gemeinde _____



Anschrift: _____

Faxnummer: _____ Telefon: _____

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: _____