

# Notruftelefon

## Persönliche Angaben über die Kundin / den Kunden

Die Angaben werden selbstverständlich absolut vertraulich behandelt. Sie dienen in der Notrufzentrale als Grundlage für die Kundenkartei.

### 1. Personalien

---

Name / Vorname:

---

Adresse:

---

Geburtsdatum:

Tel. Nr.

---

Hausarzt

Tel. Nr.

---

### 2. Angaben betreffend Krankheiten und Besonderheiten

z.B. Herzkrankheiten, Zuckerkrankheit, Invalidität, Schwerhörigkeit oder andere Besonderheiten

---

---

---

**2.1 Ist eine Patientenverfügung vorhanden?       ja       nein**

Wenn ja, an wen wendet sich der Beantwortungsdienst

---

---

---

**3. Liste der im Notfall zu kontaktierenden Angehörigen oder Nachbarn**  
(mindestens drei Adressen)

Mit Ihrer Unterschrift erklären sich nachstehend aufgeführte Personen bereit, im Notfall Erste Hilfe zu leisten oder zu organisieren. Diese Personen besitzen einen Schlüssel zur Haustüre und/oder zur Wohnungstüre.

**3.1 Name/Vorname**

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift

**3.2 Name/Vorname**

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift

**3.3 Name/Vorname**

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift

**3.4 Name/Vorname**

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift

**3.5 Name/Vorname**

Adresse

Telefonnummer/n

Beziehung (Tochter, Sohn, Nachbar etc.)

Unterschrift