

## 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