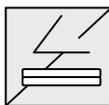


Notfall- Telefax

An Fax Nr.: 0 72 21/ 93 17 93 senden



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?

Feuerwehr



Feuer



Notlage



Unfall

Rettungsdienst



Notarzt



Verletzung



Erkrankung

Polizei



Einbruch



Überfall



Schlägerei

Was ist geschehen?

Es sind **KEINE** Personen in Gefahr!

Es kann **JEMAND** öffnen!

Ich bitte um Auskunft über den Bereitschaftsdienst

Arzt Zahnarzt Kinderarzt Gynäkologe
Hals-Nasen-Ohrenarzt Augenarzt Apotheke Tierarzt

Bereitschaftsdienst hat: (Wird von der Feuerwehrleitstelle ausgefüllt!)

Das Notfallfax ist eingegangen und _____
_____ ist unterwegs zu Ihnen.

Unterschrift des aufnehmenden Disponenten: _____