

# Notruf – Fax

Kreispolizeibehörde Lippe  
05231 609-1266



Persönliche Angaben: (bitte sofort ausfüllen)

- gehörlos/ertaubt  
 schwerhörig  
 stumm

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Zimmer Nr. \_\_\_\_\_ (für Hochhaus, Altenheim, etc; falls vorhanden)

Ort \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ Stadtteil

Fax-Nr. \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Vorwahl: \_\_\_\_\_

## Hausarzt

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Im Notfall informieren Sie: (z.B. Verwandte)

- gehörlos     hörend

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort mit Stadtteil: \_\_\_\_\_

Hier ausfüllen, wenn NOTFALL:

Ich brauche sofort

- Polizei  
 Rettungswagen  
 Notarzt  
 Feuerwehr

Wo ?

- bei mir zu Hause  
 in meiner Straße (draußen)

Grund ?

- Krankheit/Verletzt  
 Überfall/Einbruch

Bitte keine Rückfragen, nur  
Erhalt bestätigen. Danke !

\_\_\_\_\_