

# Notruf - Fax

## (0228) 15 12 99



### 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 (z.B. Bonn-Endenich) \_\_\_\_\_

Fax-Nr. mir 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 !**

Polizeipräsidium Köln  
Landschaftsverband Rheinland  
Kölner Kommunikationsforum  
sowie mit Unterstützung des Kölner Netzwerkes für  
Gehörlose