

# Gehörlosenverband Hamburg e.V.

## Notfall – Fax



### Absender:

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Stockwerk : \_\_\_\_\_

Ich bin gehörlos

Ich bin schwerhörig

Meine Fax Nr. \_\_\_\_\_

**An die FEUERWEHR**

**An die POLIZEI**

**Fax. Nr. : 112**

**Fax. Nr.110**

### Ich brauche Hilfe:



#### Feuerwehr/Rettungsdienst :

- Feuer**
- Unfall**
- Rettungswagen(Blaulicht)**
- Notarzt**
- sonstiges**

\_\_\_\_\_

#### Polizei

- Überfall**
- Verkehrsunfall**
- Einbruch**
- Schlägerei**
- sonstiges**

#### Bitte Auskunft über:

- Not-Hausarzt
- Not- Zahnarzt
- andere Ärzte
- Apotheke

**Was ist passiert? :** \_\_\_\_\_

**Wo ist der Notfallort?** \_\_\_\_\_

**Sind Personen in Gefahr?**

**Ja**

**Nein**

**Sind Personen ansprechbar?**

**Ja**

**Nein**

**Achtung: Ich warte dringend auf Ihre Antwort!**