

Notfall-Fax

LK Ostprignitz-Ruppin Fax-Nr.: 112 oder 03391 2542



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: _____ Stadt/Amt/Gem.: _____

Wer soll helfen?



Feuerwehr



Feuer



Notlage



Unfall



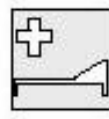
Rettungsdienst



Notarzt



Verletzung



Erkrankung



Polizei



Einbruch



Überfall



Schlägerei

Was ist geschehen?

Ich bitte um Auskunft über den Bereitschaftsdienst von:



Arzt



Zahnarzt



Augenarzt



Apotheke im Bereich der Stadt / Amt / Gem.: _____

Anschrift: _____

Faxnummer: _____ Telefon: _____

Vielen Dank!

Unterschrift: _____

Bitte Zurückfaxen ! Bitte Zurückfaxen ! Bitte Zurückfaxen ! Bitte Zurückfaxen !

Das Notfall-Fax ist eingegangen und _____

ist auf dem Weg zu Ihnen Unterschrift des aufnehmenden Disponenten: _____