



## Notfall-Telefax 02551 - 69 7471

### Wer faxt?

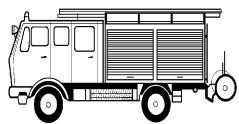
Name: \_\_\_\_\_ Eigene Fax-Nummer: \_\_\_\_\_

### Wohin soll Hilfe kommen?

Strasse: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

### Wer soll helfen?



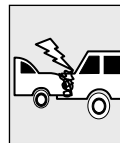
Feuerwehr



Feuer



Notlage



Unfall

### Was ist geschehen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



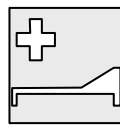
Rettungsdienst



Notarzt



Verletzung



Erkrankung

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Polizei



Einbruch



Überfall



Schlägerei

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bitte um Auskunft über den Wochenendbereitschaftsdienst von:



Arzt



Zahnarzt



HNO-Arzt



Augenarzt



Apotheke im Bereich der Stadt/Gemeinde \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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