



**POLIZEI**  
Nordrhein-Westfalen  
Hochsauerlandkreis



# Notruf – Fax an: 0291-9020-3119

**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 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 !**