# Notfall-Telefax
# Integrierte Leitstelle Konstanz

**0 7 7 3 2 - 9 4 6 0 2 8**

***Wer faxt?***

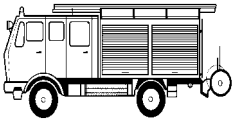
Name:_____ Eigene Fax-Nummer:_____

***Wohin soll Hilfe kommen?***

Strasse:_____ Hausnummer:_____ Etage:_____

Ort:_____

***Wer soll helfen?***



☐ **Feuerwehr**

☐ Feuer

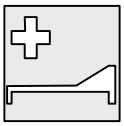
☐ Notlage

☐ Unfall

☐ **Rettungsdienst**

☐ Notarzt

☐ Verletzung



☐ Erkrankung

☐ **Polizei**

☐ Einbruch

☐ Überfall

☐ Schlägerei

***Was ist geschehen?***

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

☐ **Ich bitte um Auskunft über den Bereitschaftsdienst von:**

☐ Arzt

☐ Zahnarzt

☐ HNO-Arzt

☐ Augenarzt

☐

Apotheke im Bereich der Stadt/Gemeinde_____

***Anschrift:***_____

Faxnummer:_____ Telefon:_____

***Vielen Dank!*** ***Unterschrift:***_____

**Bitte zurückfaxen!----------Bitte zurückfaxen!----------Bitte zurückfaxen!----------Bitte zurückfaxen!**

***Das Notfall-Telefax ist eingegangen und***_____

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

Deutsches Rotes Kreuz Rettungsleitstelle Strandbadstr. 8 ; 78315 Radolfzell