

Notfall E-Mail



Ich kann nicht hören



Ich kann nicht sprechen



Ich bin behindert

Mein Name:

Meine Telefonnummer:

Ort des Notfalls/Adresse:

Strasse:

Hausnummer:

Etage:

Wer soll helfen?



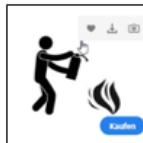
Feuerwehr



Rettungsdienst



Polizei



Feuer



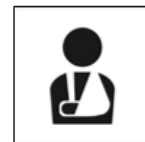
Notarzt



Einbruch



Notlage



Verletzung



Überfall



Unfall



Erkrankung



Schlägerei