

# Notfall-Meldezettel

Nummer: \_\_\_\_\_

<b>Aktuelles Datum &amp; Uhrzeit</b>	
<b>WER sind SIE SELBST?</b>	
<b>WAS</b> ist passiert?  Möglichst genaue Beschreibung und Art der Verletzungen	
<b>WO</b> ist es passiert?  Möglichst genaue Angabe der Örtlichkeit, damit wir diese finden!	
<b>WIEVIELE</b> Verletzte oder Betroffene gibt es dort?	
<b>WO</b> können wir SIE selbst erreichen?  Straße, Hausnummer, Wohnung	
<b>Sind sie per FUNK erreichbar?</b>  WIE, WO und WANN?	
<b>Was können und wollen Sie uns noch mitteilen ???</b>	

Bitte den Zettel im Notfall ausfüllen und in den Briefkasten werfen. Wir werden versuchen, Ihnen im Falle einer **medizinischen Notlage** zu helfen!

**Bitte bedenken Sie jedoch eines: Lebensgefahr hat immer Vorrang**