


FAX NOTRUF

 0800 133 133

ICH BIN GEHÖRLOS

Mein Name: _____

Meine FAX Nummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Stiege: _____

Türnummer: _____

Ich brauche:

- POLIZEI
- RETTUNG
- NOTARZT
- FEUERWEHR

- ÖAMTC ARBÖ

Mitglieds Nummer:

Auto Kennzeichen:

Automarke:

Weil:

- Gewalt
- Unfall
- schwere Krankheit
- Einbruch/Überfall

- Panne

Was ist Passiert:
