



# FAX - NOTRUF



0800 133 133

⇒ **ICH BIN GEHÖRLOS** ⇐

<b>Mein Name:</b>	
-------------------	--

<b>Meine Fax- Nummer:</b>	
-------------------------------	--

## Notfall-Adresse:

<b>Postleitzahl:</b>	<b>Ort:</b>	
<b>Strasse:</b>		
<b>Hausnummer:</b>	<b>Stiege:</b>	<b>Türnummer:</b>

## Ich brauche:

<input type="checkbox"/>	<b>POLIZEI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Weil Gewalt</b>
<input type="checkbox"/>	<b>RETTUNG</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Weil Unfall</b>
<input type="checkbox"/>	<b>NOTARZT</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Weil schwere Krankheit</b>
<input type="checkbox"/>	<b>FEUERWEHR</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Weil Einbruch/Überfall</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ÖAMTC</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Weil Panne</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ARBÖ</b>		
	<b>MitgliedsNr:</b>	<hr/>	
	<b>Auto Nr:</b>	<hr/>	
	<b>Automarke:</b>	<hr/>	

**Was ist passiert:**