

# Notfall-Fax 034202/65222 Landkreis Nordsachsen

eines gehörlosen/schwerhörigen/ertaubten Bürgers



Ich kann nicht hören



Ich kann nicht sprechen



Ich bin behindert



Ich benötige einen Dolmetscher.

## Wer faxt?

Name: \_\_\_\_\_ Eigene Fax-Nummer: \_\_\_\_\_

## Wohin soll Hilfe kommen?

Strasse: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Im Notfall verständigen: Name (Verwandte) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## Wer soll helfen?



Feuerwehr



Feuer



Notlage



Unfall



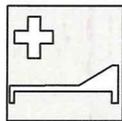
Rettungsdienst



Notarzt



Verletzung



Erkrankung



Polizei



Einbruch



Überfall



Schlägerei

## Was ist geschehen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dolmetscher-Zentrale für

Gehörlose

Tel. 0375/7 704 40

Fax 0375/7 704 410

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: \_\_\_\_\_