

NOTFALL-FAX: 112

an die Integrierte Regionalleitstelle Chemnitz

☐

Ich kann
nicht hören

☐

Ich kann
nicht sprechen

☐

Ich bin
behindert

Wer faxt?

Name: _____ Eigene Fax-Nummer: _____

Wohin soll Hilfe kommen?

Straße: _____ Hausnummer: _____ Etage: _____

Ort: _____

Wer soll helfen?

☐

Feuerwehr

☐

Feuer

☐

Notlage

☐

Unfall

☐

Rettungsdienst

☐

Notarzt

☐

Verletzung

☐

Erkrankung

☐

Polizei

☐

Einbruch

☐

Überfall

☐

Schlägerei

Was ist geschehen?

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: _____