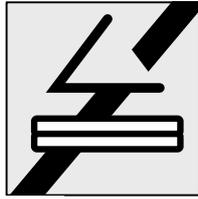


NOTFALL - TELEFAX

Fax - Nr. 951710



ICH BIN
GEHÖRLOS



ICH KANN
NICHT SPRECHEN



ICH BIN
BEHINDERT

WER FAXT?

Name _____

Eigene Faxnummer _____

WOHIN SOLL HILFE KOMMEN?

Strasse / HausNr. _____

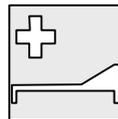
Etage _____

Ort _____

RETTUNGSDIENST →



VERLETZUNG



ERKRANKUNG



NOTARZT

FEUERWEHR →



FEUER



NOTLAGE



UNFALL

POLIZEI →



EINBRUCH



ÜBERFALL



SCHLÄGEREI