

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



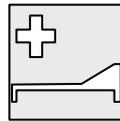
**Rettungsdienst**




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: \_\_\_\_\_