

RUFHILFE

Österreichisches Rotes Kreuz,
Landesverband Salzburg,
Sternneckstraße 32, 5020 Salzburg
Tel.: 0662 8144-11335, Fax: DW 11802
E-Mail: rufhilfe@s.rotekreuz.at



Aus Liebe zum Menschen.

ID-Nr: _____
(wird vom Roten Kreuz ausgefüllt)

Anmeldung / Bestellung Rufhilfe

Sämtliche Angaben werden streng vertraulich behandelt.
Aus datenschutzrechtlichen Gründen werden nur **vollständige Anträge** bearbeitet.

BITTE VOLLSTÄNDIG UND LESERLICH ALLE 5 SEITEN IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

	Teilnehmende Person 1	Teilnehmende Person 2
Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Türnummer		
PLZ, Ort		
Erkrankung(en)		
Geburtsdatum		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Sozialversicherungsnummer		
RK-Card-Nummer		

Zustimmung Informations- und Werbezwecke

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten auch für Informations- und Werbezwecke durch das ÖRK, Landesverband Salzburg, verwendet werden dürfen.

Sollten Sie die erteilte Einwilligung zur Verwendung Ihrer Daten für Informations- und Werbezwecke nicht mehr wünschen, können Sie diese jederzeit unter rufhilfe@s.rotekreuz.at widerrufen.

Datum: _____

Unterschrift (Antragsteller): _____

RUFHILFE

Österreichisches Rotes Kreuz,
Landesverband Salzburg,
Sterneckstraße 32, 5020 Salzburg
Tel.: 0662 8144-11335, Fax: DW 11802
E-Mail: rufhilfe@s.rotekruz.at



Aus Liebe zum Menschen.

ID-Nr: _____
(wird vom Roten Kreuz ausgefüllt)

Ich möchte ein:
(bitte ankreuzen)



STATIONÄRES RUFHILFEGERÄT (für die Wohnung / Haus & Garten)

€ 33,52 pro Monat

Neat-Novo



MOBILE RUFHILFEUHR (Sicherheit auch für unterwegs)

€ 43,08 pro Monat

Safety- / Smart-Watch



+ WLAN-Extender
€ 22,12 **einmalig**

MOBILES RUFHILFEGERÄT PREMIUM



€ 52,42 pro Monat

Neat-Novo Go

+



Smile-Handsender

Termin für Inbetriebnahme soll vereinbart werden mit:

Name	Telefon / Erreichbarkeit	E-Mail-Adresse

Wir bitten Sie bei Terminverhinderung zur Rufhilfeinstallation uns zeitnahe zu informieren. Andernfalls sehen wir uns gezwungen eine Bearbeitungsgebühr von € 50,00 in Rechnung zu stellen.

RUFHILFE

Österreichisches Rotes Kreuz,
Landesverband Salzburg,
Sterneckstraße 32, 5020 Salzburg
Tel.: 0662 8144-11335, Fax: DW 11802
E-Mail: rufhilfe@s.rotekruz.at



Aus Liebe zum Menschen.

ID-Nr: _____
(wird vom Roten Kreuz ausgefüllt)

Optionales Zubehör für STATIONÄRE Rufhilfe

Empfohlenes Zubehör zur Rufhilfe generell

STURZ-Handsender + € 16,20 pro Monat  <input type="checkbox"/>	Schlüsselsafe + € 68,50 (inkl. Montage)  <input type="checkbox"/>
Rauchmelder + € 218,39 <u>einmalig</u> (Eigentum des Kunden)  <input type="checkbox"/>	Schlüsselsafe + € 42,50 (ohne Montage) <input type="checkbox"/>
	Schlüsselsafe oder elektr. Türöffner bereits vorhanden <input type="checkbox"/>

Für die Montage eines Schlüsselsafes muss eine schriftliche Genehmigung des Wohnbauträgers bei Inbetriebnahme vorliegen!

Nachstehende Notfallperson wird bei der teilnehmenden Person Nachschau halten bzw. Hilfe leisten oder im Notfall die Leitstelle unter der Telefonnummer 144 verständigen. Voraussetzung für die Eintragung als Notfallperson ist ein sich in der **unmittelbaren Nähe** befindlicher Wohnsitz.

Notfallperson (wird vor Ausrücken des Rettungsdienstes informiert)

Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Schlüssel vorhanden	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Verhältnis zu teilnehmenden Person		
Entfernung zum Teilnehmer(in) – min.		

RUFHILFE

Österreichisches Rotes Kreuz,
Landesverband Salzburg,
Sterneckstraße 32, 5020 Salzburg
Tel.: 0662 8144-11335, Fax: DW 11802
E-Mail: rufhilfe@s.rotekreuz.at



Aus Liebe zum Menschen.

ID-Nr: _____
(wird vom Roten Kreuz ausgefüllt)

Eine der folgenden Angehörigen wird durch die Leitstelle Salzburg NUR verständigt, sobald die teilnehmende Person ins Krankenhaus eingeliefert wird

Angehörige Person 1 (bei Einlieferung ins Krankenhaus)

Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		
E-Mail Adresse		
Schlüssel vorhanden	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Verhältnis zu teilnehmenden Person		

Angehörige Person 2 (bei Einlieferung ins Krankenhaus)

Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		
E-Mail Adresse		
Schlüssel vorhanden	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Verhältnis zu teilnehmenden Person		



ÖSTERREICHISCHES
ROTES KREUZ
SALZBURG

Aus Liebe zum Menschen.

RUFHILFE

Österreichisches Rotes Kreuz,
Landesverband Salzburg,
Sterneckstraße 32, 5020 Salzburg
Tel.: 0662 8144-11335, Fax: DW 11802
E-Mail: rufhilfe@s.rotekreuz.at

SEPA-Lastschrift Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger:

Österreichisches Rotes Kreuz
Landesverband Salzburg
Rufhilfe
5020 Salzburg, Sterneckstraße 32
Creditor IT: AT48ZZZ00000016823

Zahlungspflichtige/r (Name) _____

Zahler/in (Name) _____

PLZ, Ort _____

Straße, Hausnummer, Stock, Tür _____

IBAN* **AT** _ _ _ _ _

BIC:

*Aus verrechnungstechnischen Gründen ist ein Bankeinzug via SEPA-Lastschriftverfahren nur von österreichischen Bankkonten möglich. Für InhaberInnen ausländischer Bankkonten besteht die Möglichkeit der Bezahlung mittels Dauerauftrag oder Erlagschein.

Datum, Ort

handschriftliche Unterschrift ZahlerIn

Ich (wir) ermächtigen das Österreichische Rote Kreuz, Landesverband Salzburg, Rufhilfe, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Österreichischen Roten Kreuz, Landesverband Salzburg, Rufhilfe, gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich (wir) kann (können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis Meine (unsere) Rechte zu dem obigen Mandat sind in meinem Merkblatt enthalten, das ich (wir) von meinem (unseren) Kreditinstitut erhalten kann (können).

Dieses Mandat schließt neben den jeweils gültigen monatlichen Teilnahmegebühren (Höhe zum Zeitpunkt des Beitritts (siehe Teilnahmebedingungen) auch die Rückverrechnung von Bankspesen, die Verrechnung zahlungspflichtiger Serviceleistungen und die Verrechnung allfälliger Schadenersätze (für Verlust der oder Schäden an den von uns zur Verfügung gestellten Geräte) ein. Grundsätzliche sind die Beiträge zum Monatsersten für den Jeweiligen Mandat fällig. Die erste Zahlung (für den Beitrittsmonat) wird jedoch frühestens Anfang des Folgemonats (gemeinsam mit der Verrechnung des zweiten Monats) abgebucht.

Version April 2026



Aus Liebe zum Menschen.

RUFHILFE

Österreichisches Rotes Kreuz,
Landesverband Salzburg,
Sterneckstraße 32, 5020 Salzburg
Tel.: 0662 8144-11335, Fax: DW 11802
E-Mail: rufhilfe@s.rotekreuz.at

**Verbleibt bei
Kontaktpersonen**

Information für Kontaktpersonen von Rufhelfeteilnehmern

Sehr geehrte Kontaktperson!

Der RUFHILFE-Teilnehmer, hat Sie als Kontaktperson für seine/ihre Rufhilfe namhaft gemacht. Dabei wurden vom Rufhelfeteilnehmer folgende Ihrer Daten bekannt gegeben: Vor- und Nachname, Adresse, Telefonnummer, Beziehung zum Rufhelfeteilnehmer, Zugang zur Wohnung vorhanden JA/NEIN.

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist dem Österreichischen Roten Kreuz ein wichtiges Anliegen!

Ihre Daten werden nur dann verwendet, wenn bezüglich des Rufhilfe-Teilnehmers eine Kontaktaufnahme notwendig ist (z.B. wenn die Rettungsleitstelle sie nach einem Notruf des Teilnehmers ersucht, bei ihm/ihr Nachschau zu halten, oder, wenn die Abklärung organisatorischer oder technischer Fragen mit dem Teilnehmer selbst nicht möglich ist, u.ä.).

Ihre Daten werden von uns solange gespeichert, wie Sie als Kontaktperson angeführt sind. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch. Bei Inanspruchnahme dieser Rechte wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten. (Kontaktdaten siehe unten).

Ihre Daten werden von uns nicht an Dritte weitergegeben!

Das Rote Kreuz Salzburg hat organisatorische, vertragliche und technische Maßnahmen getroffen, um sicherzustellen, dass die Vorschriften des Datenschutzes eingehalten werden und zufällige oder vorsätzliche Manipulationen, Verluste, Zerstörungen oder Zugriffe unberechtigter Personen verhindert werden.

Als Verantwortlicher stellen wir sicher, dass Verarbeitungstätigkeiten nur für legitime Zwecke, auf Basis einer Rechtsgrundlage, im nötigen Umfang und der erforderlichen Dauer durchgeführt werden.

Wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie unseren Datenschutzbeauftragten kontaktieren oder Beschwerde bei der Datenschutzbehörde einlegen.

Bitte geben Sie uns Änderungen Ihrer Daten unter 0662 8144-11335 oder rufhilfe@s.rotekreuz.at bekannt.

Für die Datenverarbeitung Verantwortlicher:

Rotes Kreuz Landesverband Salzburg
Sterneckstraße 32, 5020 Salzburg, Österreich
Tel.: +43 662/8144-11335
E-Mail: rufhilfe@s.rotekreuz.at

Verantwortlicher Datenschutz:

Rotes Kreuz Landesverband Salzburg
Sterneckstraße 32, 5020 Salzburg, Österreich

Tel.: +43 662/8144-0

E-Mail: datenschutz@s.rotekreuz.at

Version: April 2026