RUFHILFE

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

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ
SALZBURG
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.roteskreuz.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.roteskreuz.at

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ
SALZBURG
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
€ 22,89 **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 bitte 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.roteskreuz.at

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ
SALZBURG
Aus Liebe zum Menschen.

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

Optionales Zubehör für STATIONÄRE Rufhilfe

STURZ-Handsender + € 16,20 pro Monat  ☐	Schlüsselsafe + € 68,50 (inkl. Montage)  ☐
Rauchmelder + € 218,39 einmalig (Eigentum des Kunden)  ☐	Schlüsselsafe + € 42,50 (**ohne Montage**) ☐
	Schlüsselsafe oder elektr. Türöffner bereits vorhanden ☐

Empfohlenes Zubehör zur Rufhilfe generell

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** ☐	**NEIN** ☐
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.roteskreuz.at

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ
SALZBURG
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** ☐	**NEIN** ☐
Verhältnis zu teilnehmenden Person		

Angehörige Person 2 (bei Einlieferung ins Krankenhaus)

Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		
E-Mail Adresse		
Schlüssel vorhanden	**JA** ☐	**NEIN** ☐
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.roteskreuz.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 Österreichisches 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 Schadenersatze (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

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.roteskreuz.at

Verbleibt bei Kontaktpersonen

Information für Kontaktpersonen von Rufhilfeteilnehmern

Sehr geehrte Kontaktperson!

Der RUFHILFE-Teilnehmer, hat Sie als Kontaktperson für seine/ihre Rufhilfe namhaft gemacht. Dabei wurden vom Rufhilfeteilnehmer folgende Ihrer Daten bekannt gegeben: Vor- und Nachname, Adresse, Telefonnummer, Beziehung zum Rufhilfeteilnehmer, 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 Datenschutzbeaufragten. (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 Datenschutzbeaufragten kontaktieren oder Beschwerde bei der Datenschutzbehörde einlegen.

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

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

Verantwortlicher Datenschutz:
Rotes Kreuz Landesverband Salzburg
Sterneckstraße 32, 5020 Salzburg, Österreich

Tel.: +43 662/8144-0
E-Mail: datenschutz@s.roteskreuz.at

Version: April 2026