

Datenblatt für die Rufhilfe



Bitte ausfüllen und an das Rote Kreuz Salzburg per Mail oder Fax schicken. Gerne können Sie das Formular auch in Ihrer nächsten Rot Kreuz Dienststelle abgeben!

Telefonnummer: 0662 / 8144 - 11331 (o. 11332)
Mail: rufhilfe@s.roteskreuz.at

Fax: 0662 / 8144 - 11802
Internet: www.s.roteskreuz.at/

Daten des Rufhilfe Kunden

NAME	VORNAME
POSTLEITZAHL	WOHNORT
STRASSE, HAUSNUMMER, STIEGE, STOCK, TÜR (sonstige Angaben zur Adresse)	
TELEFONNUMMER	KRANKENKASSE, GEB.DATUM, VERS.NR.
WELCHE BESCHWERDEN/ERKRANKUNGEN LIEGEN AUF:	
HAUSARZT	TELEFON ARZT

Daten der Angehörigen

WER IST IM NOTFALL ZU VERSTÄNDIGEN: (Krankenhaus-Transport/Tod)	TELEFON / ERREICHBARKEIT

BEZUGSPERSONEN (NACHBARN, DIE ALLENFALLS EINEN WOHNUNGSSCHLÜSSEL HABEN)

BEZUGSPERSON 1	TELEFON / ERREICHBARKEIT	Schlüssel zu Wohnung
Name:		
BEZUGSPERSON 2	TELEFON / ERREICHBARKEIT	Schlüssel zu Wohnung
Name:		
BEZUGSPERSON 3	TELEFON / ERREICHBARKEIT	Schlüssel zu Wohnung
Name:		

Sonstige Angaben

Ist bereits ein Schlüsselsafe vorhanden:

Schlüsselsafe vom Roten Kreuz benötigt:

Bezahlung per Bankeinzug:

Bezahlung per Dauerauftrag:

Termin für Inbetriebnahme soll vereinbart werden mit

NAME:	TELEFON / ERREICHBARKEIT
-------	--------------------------

Datum, Unterschrift (Antragsteller)