
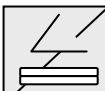



Fax Arzt Auskunft

an die Kreisleitstelle Wesel **0281 30025 – 112**

Sollten Sie in einer lebensbedrohlichen Lage sein, nehmen Sie das Notfall – Fax.

- mit schwarzem Stift ausfüllen - - mit schwarzem Stift ausfüllen -- mit schwarzem Stift ausfüllen -

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Ich kann nicht hören	Ich kann nicht sprechen	Ich bin (geh)behindert
Wer faxt?		
Name: _____ Fax-Nummer (mit Vorwahl): _____		
Strasse: _____ Hausnummer: _____ Etage: _____		
Ort: _____		

Ich bitte um Auskunft über den Bereitschaftsdienst in meiner Nähe von:

 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>
Arzt	Zahnarzt	HNO-Arzt	Augenarzt	Apotheke

Bitte senden sie mir ein Rück-Fax! Vielen Dank!

Unterschrift _____

Das Notfall-Fax ist eingegangen.

Bereitschaftsdienst im Bereich der Stadt/Gemeinde _____

hat der Arzt/ die Apotheke _____

Anschrift: _____

Faxnummer: _____ Telefon: _____

Unterschrift des aufnehmenden Disponenten: _____