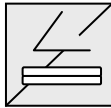


Notfall-Telefax Rufnummer 112



Ich kann nicht hören



Ich kann nicht sprechen



Ich bin behindert

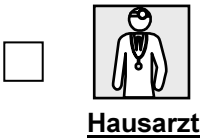
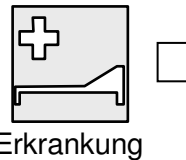
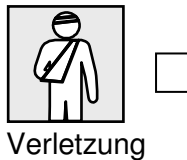
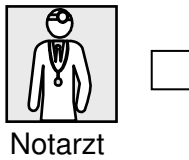
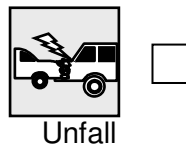
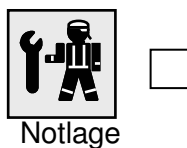
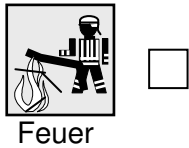
Wer faxt?

Name: _____ Eigene Faxnummer: _____

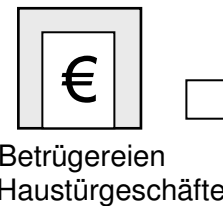
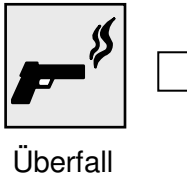
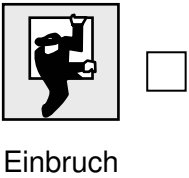
Wohin soll Hilfe kommen?

Strasse: _____ Hausnummer: _____ Etage: _____
Ort: _____

Wer soll helfen?

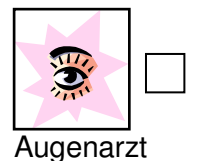
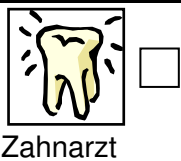
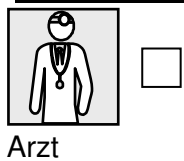


Name/Adresse und Telefonnummer des Hausarztes _____



Was ist geschehen?

Ich bitte um Auskunft über den Wochenendbereitschaftsdienst von:



Apothek im Bereich der Stadt/Gemeinde _____

Anschrift: _____

Faxnummer: _____ Telefon: _____

Vielen Dank!

Unterschrift: _____

**Das Notfall-Telefax ist eingegangen und _____
ist auf dem Weg zu Ihnen.**

Unterschrift des aufnehmenden Disponenten: _____

Absender:

Zentrale Leitstelle für den Brand- Katastrophenschutz und Rettungsdienst des Landkreises Limburg-Weilburg

☎ Telefon: Notruf 112 oder 06431 / 19222

📠 Fax: 06431 / 25785 oder 112