

Antrag für Hausnotrufschaltung

1. Auftraggeber - Persönliche Angaben

Herr Frau Firma
 Ich bin bereits Kunde: Ja Nein

| | |
|--|---|
| <input type="text"/> Vorname, Name | <input type="text"/> Kundennummer |
| <input type="text"/> Straße, Hausnummer (kein Postfach) | <input type="text"/> PLZ, Wohnort |
| <input type="text"/> Vorwahl, Telefonnummer Fax | <input type="text"/> E-Mail |
| <input type="text"/> Nationalität Geburtsdatum, Geburtsort | <input type="text"/> Sonstige Einzelrufnummern / Anschlussnummer |

2. Herbeirufplan

Wird ein Notruf oder eine Alarmierung ausgelöst, so sind die nachfolgenden genannten Personen in der angegebenen Reihenfolge von der Notruf- und Service der Deutschen Telekom zur Hilfeleistung anzurufen. Die aufgeführten Personen sind hiervon unterrichtet und mit dem Anruf im Notfall einverstanden.

| Nr. | Zeit | Zusatz ²⁾ | Schlüssel | Name | Vorname | Telefonnummer 1 | Telefonnummer 2 |
|------|---------------|----------------------|-----------|------------|---------|-----------------|-----------------|
| Bsp. | 10 Min zu Fuß | A | ja | Mustermann | Heinz | 0000 - 123456 | 0000 - 123456 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |

²⁾ Zusatz A = Angehöriger N = Nachbar F = Freund P = Pflegedienst H = Hausarzt S = Sonstiger

Erreicht die Notruf- und Servicestelle nach dem Eingang eines Notrufes keinen der genannten Personen, wird unverzüglich die zuständige Rettungsleitstelle alarmiert.

Ich möchte dass die Rettungsleitstelle alarmiert wird
 Ich möchte nicht dass die Rettungsleitstelle alarmiert wird

3. Unterschrift

| | |
|--------------------------|---|
| Ort, Datum, Unterschrift | X |
|--------------------------|---|