



NOTFALLPASS

© Motorradgruppe Kurventanker

<http://motorradgruppe-kurventanker.jimdo.com/>

Euro-Notruf	112	Flugrettung	144
Polizei-Notruf	133	Gift-Notruf	01 406 43 43
Ärztenotdienst	141	Bankomatsperre	8 002 048 800
Euro/Mastercard	01 717 01 4500	Apothekennotruf	1455
Pannen ARBÖ/ÖAMTC	123/120	Bergrettung	140

Persönliche Daten:

Familienname	
Vorname	
Land / Wohnort	
Postleitzahl / Strasse	
Geburtsdatum	
Allergien / Unverträglichkeiten	
Chronische Krankheiten	
Regelmäßige Medikamente	
Wichtige Hinweise	
Hausarzt	
Blutgruppe / Rhesusfaktor	
Krankheiten:	
Medizinische Hilfsmittel	Hörgerät <input type="checkbox"/> Sehhilfe <input type="checkbox"/> Zahnprothese <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
Organspender	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>

Bei Unfall / Notfall zu verständigen:

Familienname	
Vorname	
Land / Wohnort	
Postleitzahl / Strasse	
Telefonnummer 1	
Telefonnummer 2	

Die Daten dieses Notfallpasses werden nur im Notfall verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten in einer Notfallsituation an den Rettungsdienst und das Krankenhaus weitergegeben werden dürfen.

DATUM: _____

UNTERSCHRIFT: _____