

# NOTFALL – INFORMATIONEN

## IM FALLE EINES UNFALLS FÜR DIE SICHERHEITS- UND RETTUNGSKRÄFTE

**Fahrer:** Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

.....

Wichtige Informationen (Allergien, Medikamentenallergie, Blutgruppe) usw.:

.....

.....

.....

Bitte folgende Personen verständigen (Name, Telefonnummer):

.....

.....

**Sozius:** Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

.....

Wichtige Informationen (Allergien, Medikamentenallergie, Blutgruppe) usw.:

.....

.....

.....

Bitte folgende Personen verständigen (Name, Telefonnummer):

.....

.....