

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):

.....

.....