



DRK-Kreisverband Bremen e.V.
Hausnotruf
Arsterdamm 116a
28277 Bremen

Telefon: 0421 / 34 03 444
E-Mail: hausnotruf@drk-bremen.de

Datenblatt DRK-Hausnotruf

Angaben zum Teilnehmer / Interessenten

Name: Vorname:
Straße / Nr.: PLZ / Ort:
Telefon 1: Geburtsdatum:
Telefon 2: E-Mail-Adresse:

Wohnanlage (bitte ankreuzen):

Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Etage
Falls vorhanden bitte angeben Keller Garten

Pflegegrad:

Gegebenenfalls Angaben zum 2. Teilnehmer / Interessenten (z.B. Ehepartner)

Name: Vorname:
Telefon 3: Geburtsdatum:

Pflegegrad:

Für welchen Bereich benötigen Sie den DRK-Hausnotruf? (bitte ankreuzen)

Hausnotruf für zu Hause Mobilnotruf mit GPS-Ortung für unterwegs

Telefonanschluss (bitte ankreuzen)

Internet / Router Analog / Telefondose (TAE) Kein Festnetzanschluss
Telefonanbieter:
Standort des Routers / bei analogem Anschluss Ort des Telefonanschlusses

Gewünschtes Leistungspaket (bitte ankreuzen):

Basis Komfort

Krankheiten (Stichpunkte, z.B. Diabetes, Bluthochdruck, Schlaganfall, künstliches Gelenk etc.)

Teilnehmer 1 Teilnehmer 2

Einzunehmende Medikamente (gerne auch Medikamentenplan anfügen)

Teilnehmer 1 Teilnehmer 2

Allergien (z.B. gegen bestimmte Medikamente)

Teilnehmer 1 Teilnehmer 2

Hausarzt

Teilnehmer 1

Teilnehmer 2

Krankenkasse

Teilnehmer 1

Name der KK

Versicherten-Nr.

Teilnehmer 2

Name der KK

Versicherten-Nr.

Kontaktpersonen

Beim Leistungspaket Basis sind zwingend **drei** Bezugspersonen in der gewünschten Anrufreihenfolge zu benennen. Die benannten Kontaktpersonen sollten **im näheren Umfeld wohnen und Zugang** zur Wohnung bzw. zum Haus haben. Der Zugang muss **vor Vertragsabschluss** gewährleistet sein.

Beim Leistungspaket Komfort inkl. DRK-Bereitschaft ist das DRK zusätzlich an gewünschter Stelle in die Rufliste aufzunehmen.

1. Kontakt Schlüssel Ja Nein Info immer Nur im Notfall benachrichtigen

Name:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

- Partner/in
- Tochter/Sohn
- Nachbar/in
- Weitere

2. Kontakt Schlüssel Ja Nein Info immer Nur im Notfall benachrichtigen

Name:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

Tel. dienstlich:

E-Mail:

- Partner/in
- Tochter/Sohn
- Nachbar/in
- Weitere

3. Kontakt Schlüssel Ja Nein Info immer Nur im Notfall benachrichtigen

Name:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

Tel. dienstlich:

E-Mail:

- Partner/in
- Tochter/Sohn
- Nachbar/in
- Weitere

4. Kontakt Schlüssel Ja Nein Info immer Nur im Notfall benachrichtigen

Name:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

Tel. dienstlich:

E-Mail:

- Partner/in
- Tochter/Sohn
- Nachbar/in
- Weitere

Kontakt für Terminvereinbarung:

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Notizen: