



**Deutsches  
Rotes  
Kreuz**

DRK-Kreisverband  
Bremen e.V.

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: