

DRK – Datenblatt für den Hausnotruf / Mobilruf

Bitte ausgefüllt zurückschicken an: DRK Hausnotruf, Am Gesundbrunnen 40, 74078 Heilbronn

Leistung (bitte ankreuzen)	☐ Basispaket
	☐ Kompaktpaket (incl. Schlüsseldepot + Fehlfahrten)
	☐ Urlaubspaket
	☐ 2. Handsender
	☐ Mobilruf

Anrede/Nachname/Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
PLZ/Ort	
Telefon/Mobil	
E-Mail-Adresse	
Anbieter der Telekommu- nikationsleistung/Router?	
Schlüssel vorhanden? ja/nein	

Vorname, Name v. Konto- inhaber	
Adresse Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Bitte Rückseite beachten

Krankheiten	
Primär Zeitkritische Vorerkrankungen (zutreffendes bitte ankreuzen)	☐ Insulinpflichtiger Diabetes mellitus ☐ Medikamentös behandlungspflichtige Epilepsie ☐ Schwerwiegende Allergien mit vorbestehenden anaphylaktischen Ereignissen
Hausarzt	
Tel.-Nr. Hausarzt	
Krankenkasse	
Vers.-Nr.	
Pflegegrad	

1. Kontaktperson /Adresse/Telefon	
2. Kontaktperson /Adresse/Telefon	
3. Kontaktperson /Adresse/Telefon	
Räumliche Gegebenheiten: Balkon, Garage, Garten, Hof?	

Ort / Datum

Ausgefüllt von

Unterschrift

Freigegeben von	Joachim Bähr
Stand	03.03.2025 14:04