



# Anmeldung Rotkreuz-Notruf

Dieser graue Teil wird vom SRK ausgefüllt:

Installations-  
datum:

Zeit:

Geräte-ID:

durch:

Serie-Nr.:

## Notruf-Kundin/-Kunde

Anrede:

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ/Ort:

Kanton:

Telefon:

Mobil:

Geb.-Datum:

Sprache:

E-Mail:

## Bestellung Notruf:

**Casa** Notruf-Gerät für zuhause inkl. Alarmtaste

**Mobil** Notruf-Gerät für zuhause und unterwegs inkl. Alarmtaste. GPS-Ortung im Freien.

## Alarmierungsart:

**Basic**

**Relax**

**Premium**

## Zusatzangebote:

**Zusatztaste**

**Termin:** Bitte vereinbaren Sie den Installationstermin mit: Notruf-Kundin/-Kunde

oder

Name:

Telefon:

E-Mail:

**Rechnungsadresse** (wenn abweichend von Kundin/Kunde)

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ/Ort:

**Zahlungsmodus:**

Monatliche Rechnung

Quartalsrechnung

Dauerauftrag

Ich beziehe Ergänzungsleistungen (bitte Kopie von Verfügung mitsenden)

**Bemerkungen/Ergänzungen** Informationen ausschliesslich für SRK UW

**Allgemeine Geschäftsbedingungen**

Mit der Erteilung eines Auftrages in schriftlicher oder elektronischer Form erklärt sich der Kunde mit unseren Geschäftsbedingungen einverstanden. Integrierender Bestandteil des Auftrages sind die allgemeinen Geschäftsbedingungen zum jeweiligen Rotkreuz-Notrufsystem, welche auf unserer Homepage aufgeschaltet sind. Gerne senden wir Ihnen auf Wunsch diese Unterlagen auch per Post zu.

**Lebens-/Wohnsituation**

Einfamilienhaus      Anzahl Zimmer      Anzahl Stockwerke

---

Wohnung      Anzahl Zimmer      Stockwerk

Wohnen Sie in einer Überbauung/Wohnanlage (z.B. Seniorenwohnung?)

Wenn ja, welche

Wohnungsnummer (falls bekannt)

---

Ich wohne alleine

Ich wohne mit:

**Haustiere**

Hund

Name:

Rasse:

Andere

Wenn ja, welche?

Im Falle einer Hospitalisation ist folgende Person beauftragt, sich um das Haustier/die Haustiere zu kümmern:

Name:

Vorname:

Telefon:

---

**Schlüsselsafe** (falls vorhanden)

Standort Schlüsselsafe:

Code:

---

**Ansprechperson für administrative und technische Fragen** (wenn abweichend von Notruf-Kundin/-Kunde)

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon P:

Mobil:

Telefon G:

Bezug zu Kundin/Kunde

---

## Kontaktpersonen bei Alarmierung

### Kontaktpersonen, welche im Notfall aufgebeten werden

Ich habe meine Kontaktperson(en) angefragt und entsprechend informiert

**Kontaktpersonen** (möglichst nahe wohnend;  
Reihenfolge nach Distanz und Erreichbarkeit)

	Im Notfall aufzubieten (mit Wohnungs-/ Hausschlüssel)	Nach Abschluss der Hilfeleistung informieren												
<p>1) Name: <span style="float: right;">Vorname:</span></p> <p>Strasse, Nr.: <span style="float: right;">PLZ/Ort:</span></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde:</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (<b>M</b>obil/<b>P</b>rivat/<b>G</b>eschäft): (Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;">1.</td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>M</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>P</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr></table>	1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>		
1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
<p>2) Name: <span style="float: right;">Vorname:</span></p> <p>Strasse, Nr.: <span style="float: right;">PLZ/Ort:</span></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde:</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (<b>M</b>obil/<b>P</b>rivat/<b>G</b>eschäft): (Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;">1.</td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>M</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>P</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr></table>	1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>		
1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
<p>3) Name: <span style="float: right;">Vorname:</span></p> <p>Strasse, Nr.: <span style="float: right;">PLZ/Ort:</span></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde:</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (<b>M</b>obil/<b>P</b>rivat/<b>G</b>eschäft): (Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;">1.</td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>M</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>P</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr></table>	1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>		
1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											

## Kontaktpersonen bei Alarmierung

### Kontaktpersonen, welche im Notfall aufgebeten werden

Ich habe meine Kontaktperson(en) angefragt und entsprechend informiert

**Kontaktpersonen** (möglichst nahe wohnend;  
Reihenfolge nach Distanz und Erreichbarkeit)

	Im Notfall aufzubieten (mit Wohnungs-/ Hausschlüssel)	Nach Abschluss der Hilfeleistung informieren												
<p>4) Name: _____ Vorname: _____</p> <p>Strasse, Nr.: _____ PLZ/Ort: _____</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: _____</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (<b>M</b>obil/<b>P</b>rivat/<b>G</b>eschäft): (Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)</p> <table border="0"><tr><td>1.</td><td><b>M</b></td><td><b>P</b></td><td><b>G</b></td></tr><tr><td>2.</td><td><b>M</b></td><td><b>P</b></td><td><b>G</b></td></tr><tr><td>3.</td><td><b>M</b></td><td><b>P</b></td><td><b>G</b></td></tr></table>	1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>		
1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
<p>5) Name: _____ Vorname: _____</p> <p>Strasse, Nr.: _____ PLZ/Ort: _____</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: _____</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (<b>M</b>obil/<b>P</b>rivat/<b>G</b>eschäft): (Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)</p> <table border="0"><tr><td>1.</td><td><b>M</b></td><td><b>P</b></td><td><b>G</b></td></tr><tr><td>2.</td><td><b>M</b></td><td><b>P</b></td><td><b>G</b></td></tr><tr><td>3.</td><td><b>M</b></td><td><b>P</b></td><td><b>G</b></td></tr></table>	1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>		
1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
<p>6) Name: _____ Vorname: _____</p> <p>Strasse, Nr.: _____ PLZ/Ort: _____</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: _____</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (<b>M</b>obil/<b>P</b>rivat/<b>G</b>eschäft): (Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)</p> <table border="0"><tr><td>1.</td><td><b>M</b></td><td><b>P</b></td><td><b>G</b></td></tr><tr><td>2.</td><td><b>M</b></td><td><b>P</b></td><td><b>G</b></td></tr><tr><td>3.</td><td><b>M</b></td><td><b>P</b></td><td><b>G</b></td></tr></table>	1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>		
1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											

## Gesundheitszustand/Medikation

(Zum Zeitpunkt des Ausfüllens der Anmeldung; bitte melden Sie Veränderungen Ihrem Rotkreuz-Kantonalverband)

Schwere Hörbehinderung

Starke Sehbehinderung

Gehbehinderung

Sprechbehinderung

Bluthochdruck

Blutverdünner

Herz-Kreislaufprobleme

Diabetes

Epilepsie

Allergien, wenn ja welche?

Weitere wichtige Angaben zum Gesundheitszustand:

Aufbewahrungsort der  
wichtigsten Medikamente:

### Beanspruchte Hilfsmittel:

Hörgerät

Rollstuhl

Rollator

Herzschrittmacher

Defibrillator (interner)

Patientenverfügung vorhanden. Hinterlegungsort:

Bitte informieren Sie den Rettungsdienst, dass ich – wenn möglich – in folgendes Spital eingeliefert werde:

---

## Hausarzt/Praxis

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ/Ort:

Tel. Praxis:

---

## Spitexorganisation (falls im Einsatz)

Name Org:

Telefon:

Strasse, Nr.:

PLZ/Ort:

Wie häufig ist die Spitex bei Ihnen im Einsatz pro Woche?

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens.