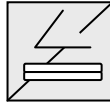




Ich kann nicht hören



Ich kann nicht sprechen



Ich bin gehbehindert

### Wer faxt?

Name: \_\_\_\_\_ Eigene Fax-Nummer: \_\_\_\_\_

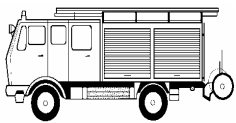
### Wohin soll Hilfe kommen?

Strasse: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

### Wer soll helfen?

### Was ist geschehen?



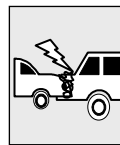
Feuerwehr



Feuer



Notlage



Unfall

\_\_\_\_\_



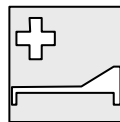
Rettungsdienst



Notarzt



Verletzung



Erkrankung

\_\_\_\_\_



Polizei



Einbruch



Überfall



Schlägerei

\_\_\_\_\_

Ich bitte um Auskunft über den Wochenendbereitschaftsdienst von:



Arzt



Zahnarzt



HNO-Arzt



Augenarzt



Apotheke

im Bereich der Stadt Bottrop

Anschrift: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Vielen Dank!**

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!

**Das Notfall-Telefax ist eingegangen und** \_\_\_\_\_

**ist auf dem Weg zu Ihnen.** Unterschrift des aufnehmenden Disponenten: \_\_\_\_\_

## Wichtige Fax-Nummern

Feuerwehr Bottrop: 0 20 41/ 78 03 509

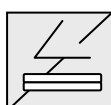
Polizei Bottrop: 0 20 41/ 695 21 29

Taxi-Ruf: Taxi-Zentrale: 0 20 41/ 26 38 32  
Mister Taxi: 0 20 41/ 771 79 46

### Taxi bestellen



Ich kann nicht hören



Ich kann nicht sprechen



Ich bin gehbehindert

### Wer faxt?

Name: \_\_\_\_\_ Eigene Fax-Nummer: \_\_\_\_\_

Bitte Taxi schicken zur/zum

Strasse: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Etage: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

um \_\_\_\_\_ Uhr

sofort

**Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!-----Bitte zurückfaxen!**

**Die Taxi-Bestellung ist eingegangen. Ein Taxi wird zur gewünschten Zeit geschickt.**

**Die Taxi-Bestellung ist eingegangen. Ein Taxi kann nicht zur gewünschten Zeit geschickt werden sondern um \_\_\_\_\_ Uhr.**

Sonstiges:

---

---

---

---

Unterschrift: \_\_\_\_\_