

Fragebogen zur Feststellung von gefährdeten Personen im Falle eines Stromausfalles

1. Daten der gefährdeten Person

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mailadresse: _____

2. Daten einer Kontaktperson

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mailadresse: _____

Beschreibung der Gefährdungssituation (Beschreibung der Krankheitssituation, der notwendigen Geräte, der Pflege- bzw. Betreuungssituation, ...)

Zeitdauer die ohne Strom überbrückt werden kann und Beschreibung der Notsituation:

Auflistung der notwendigen medizinischen Einrichtungen die bei den Rettungskräften benötigt werden:

Ort, Datum

Unterschrift der gefährdeten
Person oder eines
Bevollmächtigten

Unterschrift der
Kontaktperson