

Kunde			
Herr	Frau	ID-Nummer	_____
Name		Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Pflegegrad	_____
Straße	_____	Landkreis	_____
PLZ/Ort	_____	Geräte-Typ	_____
Telefon	_____	Koop.-Partner	_____

Maßnahmen im Alarmfall/bei besonderen Vorkommnissen				
Reihenfolge	Schlüssel		Priorität	
Herr/Frau	Tel.	ja	nein	
Herr/Frau	Tel.	ja	nein	
Herr/Frau	Tel.	ja	nein	
Herr/Frau	Tel.	ja	nein	
Herr/Frau	Tel.	ja	nein	
Herr/Frau	Tel.	ja	nein	
Pflegedienst	Tel.	ja	nein	
Rettungsleitstelle		ja	nein	

Der Alarmeinsatz wird in der festgelegten Reihenfolge ausgeführt.
Ist keine der von Ihnen angegebenen Personen erreichbar, wird der Rettungsdienst benachrichtigt.

Angaben zur Wohnsituation				
Art des Hauses	Einfamilienhaus	Mehrfamilienhaus	Reihenhaus	Hochhaus
Stockwerk	Erdgeschoss	Kellergeschoss	Dachgeschoss	_____ Etage

Bemerkungen/Sonstiges

_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift MEBO
_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift Kunde

Original für MEBO Sicherheit, Kopie für Kunden