



Anmeldung Rotkreuz-Notruf

Dieser graue Teil wird vom SRK ausgefüllt:

Installations-
datum:

Zeit:

Geräte-ID:

durch:

Serie-Nr.:

Notruf-Kundin/-Kunde

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ/Ort:

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** Zusatztaste für Ehepartner (nur Casa) **CHF 10.-/ Mt.**
Schlüsselsafe Schlüsselsafe bei Installation (Kauf) **CHF 80.-**
Sturzprävention Beratung vor Ort zum Thema Sturzprävention = kostenlos

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

Name:

Telefon:

Rechnungsadresse (wenn Abweichend von Kundin/Kunde)

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ/Ort:

Zahlungsmodus:

Rechnung (zweimonatlich)

Dauerauftrag

Ich beziehe Ergänzungsleistungen (bitte Kopie von Verfügung mitsenden)

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.

Wir danken Ihnen für das vollständige Ausfüllen des Fragebogens.

Bitte senden Sie diesen per Post an: Schweizerisches Rotes Kreuz Graubünden, Steinbockstrasse 2, 7000 Chur
oder per Mail an: notruf@srk-gr.ch

**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: Vorname:</p> <p>Strasse, Nr.: PLZ/Ort:</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde:</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (Mobil/Privat/Geschäft): (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;">M</td><td style="width: 30%; text-align: center;">P</td><td style="width: 30%; text-align: center;">G</td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">G</td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">G</td></tr></table>	1.	M	P	G	2.	M	P	G	3.	M	P	G		
1.	M	P	G											
2.	M	P	G											
3.	M	P	G											
<p>2) Name: Vorname:</p> <p>Strasse, Nr.: PLZ/Ort:</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde:</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (Mobil/Privat/Geschäft): (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;">M</td><td style="width: 30%; text-align: center;">P</td><td style="width: 30%; text-align: center;">G</td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">G</td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">G</td></tr></table>	1.	M	P	G	2.	M	P	G	3.	M	P	G		
1.	M	P	G											
2.	M	P	G											
3.	M	P	G											
<p>3) Name: Vorname:</p> <p>Strasse, Nr.: PLZ/Ort:</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde:</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (Mobil/Privat/Geschäft): (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;">M</td><td style="width: 30%; text-align: center;">P</td><td style="width: 30%; text-align: center;">G</td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">G</td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">G</td></tr></table>	1.	M	P	G	2.	M	P	G	3.	M	P	G		
1.	M	P	G											
2.	M	P	G											
3.	M	P	G											

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 (Mobil/Privat/Geschäft): (Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)</p> <table border="0"><tr><td>1.</td><td>M</td><td>P</td><td>G</td></tr><tr><td>2.</td><td>M</td><td>P</td><td>G</td></tr><tr><td>3.</td><td>M</td><td>P</td><td>G</td></tr></table>	1.	M	P	G	2.	M	P	G	3.	M	P	G		
1.	M	P	G											
2.	M	P	G											
3.	M	P	G											
<p>5) Name: _____ Vorname: _____</p> <p>Strasse, Nr.: _____ PLZ/Ort: _____</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: _____</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (Mobil/Privat/Geschäft): (Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)</p> <table border="0"><tr><td>1.</td><td>M</td><td>P</td><td>G</td></tr><tr><td>2.</td><td>M</td><td>P</td><td>G</td></tr><tr><td>3.</td><td>M</td><td>P</td><td>G</td></tr></table>	1.	M	P	G	2.	M	P	G	3.	M	P	G		
1.	M	P	G											
2.	M	P	G											
3.	M	P	G											
<p>6) Name: _____ Vorname: _____</p> <p>Strasse, Nr.: _____ PLZ/Ort: _____</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: _____</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (Mobil/Privat/Geschäft): (Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)</p> <table border="0"><tr><td>1.</td><td>M</td><td>P</td><td>G</td></tr><tr><td>2.</td><td>M</td><td>P</td><td>G</td></tr><tr><td>3.</td><td>M</td><td>P</td><td>G</td></tr></table>	1.	M	P	G	2.	M	P	G	3.	M	P	G		
1.	M	P	G											
2.	M	P	G											
3.	M	P	G											

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.