

**Benachrichtigungskarte
in gesundheitlicher Notsituation**

Ich, _____

Straße

Wohnort

Telefon

**wünsche die notwendige medizinische Behandlung und
Pflege, einschließlich Nahrung und Wasser. Bitte nehmen
Sie Kontakt auf zu den umseitig genannten Personen:**

Diese Karte den Ausweispapieren beilegen!

Diese Karte den Ausweispapieren beilegen!

Kontaktadressen:

Name, Vorname

Straße

Wohnort

Telefon

Name, Vorname

Straße

Wohnort

Telefon

Rückseite

Diese Karte den Ausweispapieren beilegen!