



Anmeldung Rotkreuz-Notruf

Dieser graue Teil wird vom SRK ausgefüllt:

Installations-
datum: Geräte-Typ:
Zeit: Geräte-ID:
Durch: Serie-Nr.:

Notfallnummern

Sanität AR/AI
Polizei/Feuerwehr Appenzell Ausserrhoden
Polizei/Sanität/Feuerwehr Appenzell Innerrhoden

Notruf-Kundin/-Kunde

Name: Vorname:
Strasse, Nr.: PLZ/Ort:
Telefon: Mobil:
Geb.-Datum: Sprache:
E-Mail:

Bestellung Notruf: Casa CHF 50.–/Mt. Notruf-Gerät für Zuhause inkl. Alarmtaste
Premium Mobil CHF 60.–/Mt. Notruf-Gerät für Zuhause und unterwegs inkl. Alarmtaste
GPS-Ortung im Freien

Das Notrufgerät wird durch eine Notrufberaterin oder einen Notrufberater SRK bei Ihnen zuhause installiert.
Die einmalige Installationsgebühr beträgt **CHF 100.–**.

Zusatzangebote: Zusatztaste Zusatztaste für Partner/-in (nur Casa) CHF 5.–/Mt.
Schlüsselsafe Schlüsselsafe bei Installation (Kauf) CHF 79.–

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:

Ort/Datum:

Unterschrift:

Zahlungsmodus: monatlich quartalweise halbjährlich

Wir empfehlen Ihnen einen Dauerauftrag einzurichten.

Optionen mit Spitexbereitschaft

für die Einsatzgebiete Herisau, Waldstatt, Urnäsch, Schwellbrunn, Hundwil, Stein, Speicher, Trogen, Wald

Spitex Premium (Spitexbereitschaft an erster Stelle) CHF 50.–/Mt.

Spitex Top (Spitexbereitschaft an zweiter Stelle) CHF 35.–/Mt.

Spitex Plus (Spitexbereitschaft an dritter Stelle) CHF 25.–/Mt.

- Wählen Sie den Rotkreuz-Notruf mit Option Spitexbereitschaft erhält die Spitex eine Kopie der Anmeldung.
- Sie benötigen ein Schlüsseldepot (Safe) an einem zugänglichen Ort und der Code muss bekannt gegeben werden.
- Die Zahlung der monatlichen Gebühren hat an das SRK beider Appenzell zu erfolgen.
- Bei einem Einsatz durch die Spitex wird Ihnen der Aufwand direkt durch die Spitex in Rechnung gestellt.
- Benötigt Sie regemässige Unterstützung, kann diese Hilfe nicht über den Rotkreuz-Notruf erfolgen.

Wir danken Ihnen für das vollständige Ausfüllen des Fragebogens.

Das Schweizerische Rote Kreuz Kantonalverband beider Appenzell verpflichtet sich, alle persönlichen Angaben vertraulich zu behandeln.

Beratung und Information:

SRK beider Appenzell

Hintere Oberdorfstrasse 6

9100 Herisau

071 352 11 50

info@srk-appenzell.ch

Mehr Informationen:

www.srk-appenzell.ch/angebot/notruf

**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><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>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><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>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><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											

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.