

Notfallplan für Familien



GRUNDLEGENDES			
Kontakt außerhalb der Stadt:		Telefonnummer:	
Treffpunkt in der Nachbarschaft:		Evakuierungsort:	
FAMILIENINFORMATIONEN			
Name:		Name:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Kennzeichnende Merkmale:		Kennzeichnende Merkmale:	
Medizinisches (Allergien usw.):		Medizinisches (Allergien usw.):	
Besondere Bedürfnisse:		Besondere Bedürfnisse:	
Name:		Name:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Kennzeichnende Merkmale:		Kennzeichnende Merkmale:	
Medizinisches (Allergien usw.):		Medizinisches (Allergien usw.):	
Besondere Bedürfnisse:		Besondere Bedürfnisse:	
HAUSTIERE/NUTZTIERE			
Name:	Name:	Name:	Name:
Typ:	Typ:	Typ:	Typ:
Farbe:	Farbe:	Farbe:	Farbe:
Medizinisch:	Medizinisch:	Medizinisch:	Medizinisch:
ARBEITSPLATZ			
Unternehmen:		Unternehmen:	
Adresse:		Adresse:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
Evakuierungsort:		Evakuierungsort:	
SCHULORT			
Schule:		Schule:	
Adresse:		Adresse:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
Evakuierungsort:		Evakuierungsort:	
Kind/Klasse:		Kind/Klasse:	
Kind/Klasse:		Kind/Klasse:	


LOS LÖSEN UND MITNEHMEN

NOTFALL-KONTAKTKARTE

NOTFALL-KONTAKTKARTE

Notfall-Kontakt:	Notfall-Kontakt:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Kontakt außerhalb der Stadt:	Kontakt außerhalb der Stadt:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Treffpunkt in der Nachbarschaft:	Treffpunkt in der Nachbarschaft:
Evakuierungsort:	Evakuierungsort: