

Notfallkarte für Erwachsene

Kartenmaß 85,6 × 54 mm. Mit „Tatsächliche Größe“ drucken, an der gestrichelten Linie ausschneiden, in der Mitte falten und zusammenkleben.

NOTFALLKARTE	Notruf 112 · Polizei 110	MEDIZINISCHE ANGABEN
Name: _____		Blutgruppe: _____
Geburtsdatum: _____		Allergien: _____
Anschrift: _____		_____
_____		Medikamente: _____
_____		_____
Im Notfall bitte benachrichtigen:		Hausarzt/-ärztin: _____
1. _____		Telefon: _____
2. _____		

NOTFALLKARTE	Notruf 112 · Polizei 110	MEDIZINISCHE ANGABEN
Name: _____		Blutgruppe: _____
Geburtsdatum: _____		Allergien: _____
Anschrift: _____		_____
_____		Medikamente: _____
_____		_____
Im Notfall bitte benachrichtigen:		Hausarzt/-ärztin: _____
1. _____		Telefon: _____
2. _____		

NOTFALLKARTE	Notruf 112 · Polizei 110	MEDIZINISCHE ANGABEN
Name: _____		Blutgruppe: _____
Geburtsdatum: _____		Allergien: _____
Anschrift: _____		_____
_____		Medikamente: _____
_____		_____
Im Notfall bitte benachrichtigen:		Hausarzt/-ärztin: _____
1. _____		Telefon: _____
2. _____		

NOTFALLKARTE	Notruf 112 · Polizei 110	MEDIZINISCHE ANGABEN
Name: _____		Blutgruppe: _____
Geburtsdatum: _____		Allergien: _____
Anschrift: _____		_____
_____		Medikamente: _____
_____		_____
Im Notfall bitte benachrichtigen:		Hausarzt/-ärztin: _____
1. _____		Telefon: _____
2. _____		

Notfallkarte für Kinder

Kartenmaß 85,6 × 54 mm. Mit „Tatsächliche Größe“ drucken, an der gestrichelten Linie ausschneiden, in der Mitte falten und zusammenkleben.

NOTFALLKARTE	Notruf 112 · Polizei 110	WICHTIG ÜBER MICH
Ich heiße: _____		Blutgruppe: _____
Geburtsdatum: _____		Allergien: _____
Bitte meine Eltern anrufen:		Medikamente: _____
1. _____		Besonderheiten: _____
2. _____		Kinderarzt/-ärztin: _____
Kita/Schule: _____		Telefon: _____

NOTFALLKARTE	Notruf 112 · Polizei 110	WICHTIG ÜBER MICH
Ich heiße: _____		Blutgruppe: _____
Geburtsdatum: _____		Allergien: _____
Bitte meine Eltern anrufen:		Medikamente: _____
1. _____		Besonderheiten: _____
2. _____		Kinderarzt/-ärztin: _____
Kita/Schule: _____		Telefon: _____

NOTFALLKARTE	Notruf 112 · Polizei 110	WICHTIG ÜBER MICH
Ich heiße: _____		Blutgruppe: _____
Geburtsdatum: _____		Allergien: _____
Bitte meine Eltern anrufen:		Medikamente: _____
1. _____		Besonderheiten: _____
2. _____		Kinderarzt/-ärztin: _____
Kita/Schule: _____		Telefon: _____

NOTFALLKARTE	Notruf 112 · Polizei 110	WICHTIG ÜBER MICH
Ich heiße: _____		Blutgruppe: _____
Geburtsdatum: _____		Allergien: _____
Bitte meine Eltern anrufen:		Medikamente: _____
1. _____		Besonderheiten: _____
2. _____		Kinderarzt/-ärztin: _____
Kita/Schule: _____		Telefon: _____