

Notfall-Pass für Hörgeschädigten z.B. Quarantäne

Ich bin gehörlos, schwerhörig, ertaubt oder CI-Träger/in.
Zur Verständigung benutze ich die Deutsche Gebärdensprache.

Eigene Daten

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Geburtsdatum

Nationalität

E-Mail oder Handynummer für SMS/Whatsapps

Person, die im Notfall zu benachrichtigen ist

hörend

hörgeschädigt

Vor- und Nachname

PLZ und Wohnort

Telefon- oder Handynummer

E-Mail

Gebärdensprachdolmetscher oder Vermittler

Vor- und Nachname oder Firma

Telefon oder Handynummer oder E-Mail oder Website

Hausarzt/Krankenkasse

Name des Hausarztes

Telefonnummer oder Website der Praxis

Krankenkasse und Versicherungsnummer

Arbeitgeber oder Einrichtung

Adresse der Firma oder Website

Ansprechperson

Telefonnummer oder E-Mail