

Zustimmungserklärung

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen habe und ihnen zustimme. Ich bestätige die Richtigkeit der im Formular angegebenen Informationen und erteile die ausdrückliche Einwilligung in die Bearbeitung und Weitergabe der hier angegebenen Personendaten im Rahmen des Rotkreuz-Notrufs an beigezogene Dienstleister (Notrufzentrale).

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

Durch das Einsenden der Anmeldung begründet die Kundin/der Kunde einen Kundenvertrag mit dem SRK Kanton Bern. Integrierter Bestandteil des Vertrages sind die allgemeinen Geschäftsbedingungen Rotkreuz-Notruf Kanton Bern, welche auf unserer Website aufgeschaltet sind: srk-bern.ch/notruf. Gerne senden wir Ihnen auf Wunsch diese Unterlagen auch per Post zu.

Datenschutz

Das SRK Kanton Bern verpflichtet sich, alle persönlichen Angaben vertraulich zu behandeln. Ihre Daten werden ausschliesslich für den hier ersichtlichen Zweck verwendet.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in den AGB und in der Datenschutzerklärung auf unserer Website unter srk-bern.ch/datenschutz.

Preise

Es gelten die aktuellen Preise gemäss srk-bern.ch/notruf. Preisänderungen bleiben vorbehalten.

Ort/Datum:

Unterschrift Kundin/Kunde:

(Bei Vertretung Vollmachtserklärung beilegen)

Wir danken Ihnen für das vollständige Ausfüllen der Anmeldung.

Diese Anmeldung enthält schützenswerte Personen- und Gesundheitsdaten.

Wir empfehlen Ihnen deshalb, dieses Formular per Post an Ihre SRK Region im Kanton Bern zu senden.

Haben Sie noch Fragen? Rufen Sie uns an. Gerne beraten wir Sie.

SRK Kanton Bern, Rotkreuz-Notruf

Region Bern-Mittelland	Bernstrasse 162	3052 Zollikofen	031 384 02 00
Region Oberland	Länggasse 2	3600 Thun	033 225 00 86
Region Emmental	Lyssachstrasse 91	3400 Burgdorf	034 420 07 74
Region Oberaargau	Gaswerkstrasse 33	4900 Langenthal	062 923 08 60
Region Seeland-Berner Jura	Solothurnstrasse 136	2504 Biel	032 329 32 75
Region Seeland-Berner Jura	Rue H.F. Sandoz 14	2710 Tavannes	032 483 15 67

**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 border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;">1.</td><td style="width: 30%; text-align: center;">M</td><td style="width: 30%; text-align: center;">P</td><td style="width: 30%; text-align: center;">G</td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">G</td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">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 border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;">1.</td><td style="width: 30%; text-align: center;">M</td><td style="width: 30%; text-align: center;">P</td><td style="width: 30%; text-align: center;">G</td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">G</td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">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 border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10%;">1.</td><td style="width: 30%; text-align: center;">M</td><td style="width: 30%; text-align: center;">P</td><td style="width: 30%; text-align: center;">G</td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">G</td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">P</td><td style="text-align: center;">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><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><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><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.