



Wählen Sie zuerst Ihr Mietgerät danach Ihre gewünschte Alarmierungsart und Ihre Zusatzangebot aus:  
Erfahren Sie mehr über unser Angebot auf unserem Tarifblatt oder auf unserer Webseite.

[www.srk-thurgau.ch/notruf](http://www.srk-thurgau.ch/notruf) ↗

**Ihr Notrufgerät:**

- Casa** Notruf-Gerät für zuhause
- Mobil** Notruf-Gerät für zuhause und unterwegs
- Casa Plus** Notruf-Gerät für zuhause mit zusätzlichen Features (nur Abo Premium möglich)

**Ihre Alarmierungsart:**

- Premium**
- Relax**
- Basic**

**Ihre Zusatzangebote:**

- Zusattaste**
- Sturzmeldetaste**
- Schlüsselsafe**

**SRK Kontaktperson**  
Geschulte Freiwillige, die in einer nicht medizinischen Notsituation Hilfe leisten können  
für direkte Alarmierung als Ergänzung

Das Notrufgerät wird durch eine Notrufbetreuerin oder einen Notrufbetreuer des SRK bei Ihnen zuhause installiert.

**Wollen Sie eine SRK-Notrufuhr kaufen?** **Ja** Das Team Notruf nimmt mit Ihnen Kontakt auf.

**Wichtige zusätzliche Anmerkungen des Kunden:**

**Wir danken Ihnen für das vollständige Ausfüllen des Fragebogens.**

Das Schweizerische Rote Kreuz Thurgau verpflichtet sich, alle persönlichen Angaben vertraulich zu behandeln.

**Individuelle Beratung:**  
**Telefon 071 626 50 84**

**Mehr Informationen und Online-Bestellung:**  
[www.srk-thurgau.ch/notruf](http://www.srk-thurgau.ch/notruf) ↗

Individuelle telefonische Beratung durch

**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 aufgeboten werden

Ich habe meine Kontaktperson(en) angefragt und entsprechend informiert

**Kontaktpersonen** (möglichst nahe wohnend;  
Reihenfolge nach Distanz und Erreichbarkeit)

#### Anforderungen an Kontaktpersonen

Abo Basic: 5 Kontaktpersonen  
 Abo Relax: mind. 4 Kontaktpersonen  
 Abo Premium: mind. 3 Kontaktpersonen oder  
 2 Kontaktpersonen + Schlüsselsafe oder  
 0–1 Kontaktpersonen + Schlüsselsafe + SRK Kontaktperson

Im Notfall aufzubieten  
(mit Wohnungs-/  
Hausschlüssel)  
  
Nach Abschluss  
der Hilfeleistung  
informieren

1) Name: Vorname:

Strasse, Nr.: PLZ/Ort:

Bezug zu Kundin/Kunde:

Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (**M**obil/**P**rivat/**G**eschäft):  
(Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)

1.		<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>
2.		<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>
3.		<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>

2) Name: Vorname:

Strasse, Nr.: PLZ/Ort:

Bezug zu Kundin/Kunde:

Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (**M**obil/**P**rivat/**G**eschäft):  
(Bitte in der Reihenfolge ihrer Erreichbarkeit ordnen)

1.		<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>
2.		<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>
3.		<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>

## 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>3) Name: <span style="float: right;">Vorname:</span></p> <p>Strasse, Nr.: <span style="float: right;">PLZ/Ort:</span></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde:</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (<b>M</b>obil/<b>P</b>rivat/<b>G</b>eschäft): (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;"><b>M</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>P</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr></table>	1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>		
1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
<p>4) Name: <span style="float: right;">Vorname:</span></p> <p>Strasse, Nr.: <span style="float: right;">PLZ/Ort:</span></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde:</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (<b>M</b>obil/<b>P</b>rivat/<b>G</b>eschäft): (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;"><b>M</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>P</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr></table>	1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>		
1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
<p>5) Name: <span style="float: right;">Vorname:</span></p> <p>Strasse, Nr.: <span style="float: right;">PLZ/Ort:</span></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde:</p> <p>Erreichbar unter folgenden Telefonnummern (<b>M</b>obil/<b>P</b>rivat/<b>G</b>eschäft): (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;"><b>M</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>P</b></td><td style="width: 30%; text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>2.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr><tr><td>3.</td><td style="text-align: center;"><b>M</b></td><td style="text-align: center;"><b>P</b></td><td style="text-align: center;"><b>G</b></td></tr></table>	1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>	3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>		
1.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
2.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											
3.	<b>M</b>	<b>P</b>	<b>G</b>											

## 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.