



Anmeldung Rotkreuz-Notruf

Dieser graue Teil wird vom SRK Kanton Aargau ausgefüllt:

Installation

Datum: Zeit: Geräte-ID:
Betreuerin:

Notruf-Kundin/-Kunde

Anrede: Frau Herr Divers

Vorname: Name:

Strasse, Nr.: PLZ/Ort:

Telefon: Mobil:

Geb.-Datum: Sprache:

Bestellung Rotkreuz-Notruf:

Angebot 1 Casa Notrufgerät für zuhause inkl. wasserdichte Alarmtaste

Angebot 2 Mobil Notrufgerät für zuhause und unterwegs inkl. wasserdichte Alarmtaste.
GPS-Ortung im Freien.

Farbe Mobil: Weiss Anthrazit

Alarmierungsart für Casa oder Mobil: Basic Relax Premium

Angebot 3 Home & Go Kombi-Gerät von Casa und Mobil inkl. 1 wasserdichte Alarmtaste.
Alarmierung: **nur Premium.**

Angebot 4 Notruf-Uhr SRK Zeitgemässe Smartwatch inkl. GPS-Ortung. Alarmierung: **nur Premium.**
Farbe Uhr: Schwarz Roségold

Installation und Instruktion aller Notrufgeräte: Durch persönliche Notrufbetreuerin SRK bei Ihnen zuhause.

Zusatzangebote: Zusatztaste Zusatztaste für Partner. Nur möglich bei Notruf Casa sowie Home & Go.

Schlüsselsafe Schlüsselsafe bei Installation Notrufgerät inkl. Montage. Nur Kauf.



Bestellung separates Notruf-Zubehör (Kauf):

Design-Uhren

Serena Vito

Design-Tasten

Enzian Asia Edelweiss Nero

Mobiles Ladegerät

zu Notruf Mobil

Medaillons

Verde Rosso Marmo Azzurro

Installationstermin: Bitte vereinbaren Sie den Installationstermin mit (nur wenn abweichend von Kundin/Kunde)

Name:

Telefon:

Rechnungsadresse (nur wenn abweichend von Kundin/Kunde)

Anrede: Frau Herr

Vorname:

Name:

Strasse, Nr.:

PLZ/Ort:

Die Rechnungsstellung erfolgt quartalsweise.

Nur bei Notruf Basic

Kontaktperson für technische Alarmer: (Pflichtfeld)

Name:

Mobil:

Hinweis: Beim Abo Basic werden technische Alarmer per SMS verschickt, wenn z.B. beim Notrufgerät die Stromversorgung ausfällt oder der Akku in Kürze leer ist. Deshalb benötigen wir die Mobilnummer der dafür zuständigen Person (Kunde oder Kontaktperson).

Beim Abo Relax und Premium werden die technischen Alarmer durch die Notrufzentrale betreut.

Individuelle Beratung:
Telefon 0848 012 012

Mehr Informationen und Online-Bestellung:
www.srk-aargau.ch/notruf

Lebens- /Wohnsituation

Einfamilienhaus

Wohnung Stockwerk

Schlüsselsafe (falls vorhanden)

Standort Schlüsselsafe:

Code:

Wichtig: Beachten Sie folgende Bestimmungen für Kontaktpersonen (aufzulisten auf der nächsten Seite)

- Kontaktpersonen dürfen maximal 30 Minuten von Ihrem Wohnort entfernt wohnen. Je näher, je besser.
- Kontaktpersonen verfügen über einen eigenen Haus- oder Wohnungsschlüssel oder sind über dessen Hinterlegungsort informiert (z.B. Schlüsselsafe inkl. Code).
- Die aufgelisteten Personen sind von Ihnen über ihre Aufgabe informiert worden und bereit, Ihnen im Ereignisfall zu helfen.

Bei der **Anzahl Kontaktpersonen** können Sie **je nach Alarmierung** unter folgenden Varianten auswählen:

Premium 3 Kontaktpersonen oder 2 Kontaktpersonen plus Schlüsselsafe oder 1 professioneller 24h-Interventionsdienst

Relax 3 Kontaktpersonen oder 2 Kontaktpersonen plus Schlüsselsafe

Basic Mindestens 3 Kontaktpersonen

Für eine individuelle Beratung stehen wir Ihnen gerne telefonisch zur Verfügung.

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Mit der Erteilung eines Auftrages in schriftlicher oder elektronischer Form erklärt sich der Kunde mit unseren Geschäftsbedingungen einverstanden. Integrierender Bestandteil des Auftrages sind die allgemeinen Geschäftsbedingungen AGB Rotkreuz-Notruf Kanton Aargau, welche auf unserer Homepage aufgeschaltet sind. Gerne senden wir Ihnen auf Wunsch diese Unterlagen auch per Post zu.

Wir danken Ihnen für das vollständige Ausfüllen des Fragebogens.

Das Schweizerische Rote Kreuz Kanton Aargau verpflichtet sich, alle persönlichen Angaben vertraulich zu behandeln. Ausführliche Informationen zur Datensicherheit finden Sie auf unserer Webseite www.srk-aargau.ch/datenschutz

Individuelle Beratung:
Telefon 0848 012 012

Mehr Informationen und Online-Bestellung:
www.srk-aargau.ch/notruf

Kontaktpersonen bei Alarmierung

Ja, ich habe meine Kontaktpersonen angefragt und entsprechend informiert

	KP	BP
Kontaktpersonen (KP), welche im Notfall für Hilfeleistungen aufgeboten werden:	Im Notfall aufbieten	Reine Notfall-Info
<p>1) Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Vorname, Name: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Strasse, Nr.: <input style="background-color: yellow;" type="text"/> PLZ/Ort: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Telefon: <input style="background-color: yellow;" type="text"/> Mobil: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>2) Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Vorname, Name: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Strasse, Nr.: <input style="background-color: yellow;" type="text"/> PLZ/Ort: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Telefon: <input style="background-color: yellow;" type="text"/> Mobil: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>3) Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Vorname, Name: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Strasse, Nr.: <input style="background-color: yellow;" type="text"/> PLZ/Ort: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Telefon: <input style="background-color: yellow;" type="text"/> Mobil: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>4) Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Vorname, Name: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Strasse, Nr.: <input style="background-color: yellow;" type="text"/> PLZ/Ort: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Telefon: <input style="background-color: yellow;" type="text"/> Mobil: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: <input style="background-color: yellow;" type="text"/></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kontaktpersonen bei Alarmierung

Ja, ich habe meine Kontaktpersonen angefragt und entsprechend informiert

Kontaktpersonen (KP), welche im Notfall für Hilfeleistungen aufgeboten werden:	KP Im Notfall aufbieten	BP Reine Notfall- Info
<p>5) Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Vorname, Name: [Redacted]</p> <p>Strasse, Nr.: [Redacted] PLZ/Ort: [Redacted]</p> <p>Telefon: [Redacted] Mobil: [Redacted]</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: [Redacted]</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>6) Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Vorname, Name: [Redacted]</p> <p>Strasse, Nr.: [Redacted] PLZ/Ort: [Redacted]</p> <p>Telefon: [Redacted] Mobil: [Redacted]</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: [Redacted]</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>7) Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Vorname, Name: [Redacted]</p> <p>Strasse, Nr.: [Redacted] PLZ/Ort: [Redacted]</p> <p>Telefon: [Redacted] Mobil: [Redacted]</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: [Redacted]</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>8) Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Vorname, Name: [Redacted]</p> <p>Strasse, Nr.: [Redacted] PLZ/Ort: [Redacted]</p> <p>Telefon: [Redacted] Mobil: [Redacted]</p> <p>Bezug zu Kundin/Kunde: [Redacted]</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gesundheitszustand (nur Relax und Premium)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schwere Hörbehinderung | <input type="checkbox"/> Starke Sehbehinderung | <input type="checkbox"/> Gehbehinderung |
| <input type="checkbox"/> Sprechbehinderung | <input type="checkbox"/> Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Blutverdünner |
| <input type="checkbox"/> Herz-Kreislaufprobleme | <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Epilepsie |
| <input type="checkbox"/> Allergien, wenn ja welche? | | |

Weitere wichtige Angaben zum Gesundheitszustand:

- Aufbewahrungsort der wichtigsten Medikamente:

Beanspruchte Hilfsmittel:

- | | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hörgerät | <input type="checkbox"/> Rollstuhl | <input type="checkbox"/> Rollator |
| <input type="checkbox"/> Herzschrittmacher | <input type="checkbox"/> Defibrillator (interner) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Patientenverfügung vorhanden. Hinterlegungsort: | | |

- Bitte informieren Sie den Rettungsdienst, dass ich - wenn möglich - in folgendes Spital eingeliefert werde:

Hausarzt / Praxis

Name:

Telefon:

Spitex

Name:

Telefon:

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens.

Individuelle Beratung:
Telefon 0848 012 012

Mehr Informationen und Online-Bestellung:
www.srk-aargau.ch/notruf