#### Notfallkarten Allgemein

#### **NOTFALLKONTAKT**

NAME:

**TELEFON:** 

sichtbar!

www.inklusionpflege.de

#### **NOTFALLKARTE**

Ich bin **Hauptpflegeperson** von

Sie ist ohne mich hilflos.
Bitte sagen Sie dem Notfallkontakt
Bescheid, wenn ich dazu selbst nicht
mehr in der Lage bin
(Unfall, Krankheit, Tod).

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch bin <b>Hauptpflegeperson</b> von
TELEFON:	Sie ist ohne mich hilflos. Bitte sagen Sie dem Notfallkontakt Bescheid, wenn ich dazu selbst nicht
sichtbar!	mehr in der Lage bin
www.inklusionpflege.de	(Unfall, Krankheit, Tod).

#### **NOTFALLKONTAKT**

NAME:

**TELEFON:** 

sichtbar!

www.inklusionpflege.de

#### NOTFALLKARTE

Ich bin pflegende(r) Angehörige(r).

Bitte sagen Sie dem Notfallkontakt Bescheid, wenn ich dazu selbst nicht mehr in der Lage bin.

# NAME: TELEFON: Sichtbar! www.inklusionpflege.de NOTFALLKARTE Ich bin pflegende(r) Angehörige(r). Bitte sagen Sie dem Notfallkontakt Bescheid, wenn ich dazu selbst nicht mehr in der Lage bin.

#### **NOTFALLKONTAKT**

NAME:

TELEFON:

sichtbar!

www.inklusionpflege.de

#### NOTFALLKARTE

lch bin Mutter von jüngeren Kindern.

Bitte sagen Sie dem Notfallkontakt Bescheid, wenn ich dazu selbst nicht mehr in der Lage bin.

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch bin <b>Mutter von jüngeren</b> Kindern.
TELEFON:  sichtbar!  www.inklusionpflege.de	Bitte sagen Sie dem Notfallkontakt Bescheid, wenn ich dazu selbst nicht mehr in der Lage bin.

## Notfallkarten schwarz/weiß

#### Notfallkarte mit Details zur Pflegeperson

#### **NOTFALLKARTE NOTFALLKONTAKT** NOTFALLKONTAKT **NOTFALLKARTE** lch pflege NAME: NAME: Ich pflege meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. **TELEFON:** meine(n) Tochter / Sohn. **TELEFON:** Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen sichtbar! sichtbar! Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. Notfallkontakt an. www.inklusionpflege.de **NOTFALLKONTAKT** NOTFALLKONTAKT **NOTFALLKARTE NOTFALLKARTE** Ich pflege NAME: NAME: Ich pflege meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. meine(n) Mutter / Vater. **TELEFON: TELEFON:** Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen sichtbar! Bitte rufen sie meinen sichtbar! Notfallkontakt an. Notfallkontakt an. www.inklusionpfleae.de www.inklusionpflege.de **NOTFALLKONTAKT NOTFALLKARTE NOTFALLKONTAKT NOTFALLKARTE** Ich pflege NAME: NAME: Ich pflege meine(n) . meine(n) \_\_\_\_\_\_ . **TELEFON: TELEFON:** Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.

sichtbar!

www.inklusionpflege.de

Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte

rufen sie meinen Notfallkontakt an.

Bitte rufen sie meinen

Notfallkontakt an.

sichtbar!

www.inklusionpflege.de

#### **Notfallkarte mit Details zum Notfallkontakt**

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE	NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME: TELEFON: ADRESSE:	Ich pflege meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.  Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.  sichtbar! www.inklusionpflege.de	NAME: TELEFON: ADRESSE:	Ich pflege  meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.  sichtbar

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE	NOTFALLKONT
NAME:	Ich pflege meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.	NAME:
TELEFON:	Bitte rufen sie meinen	TELEFON:
ADRESSE:	Notfallkontakt an.  sichtbar!  www.inklusionpflege.de	ADRESSE:

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege
TELEFON:	meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
ADRESSE:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege meine(n)
TELEFON:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
ADRESSE:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege
TELEFON:	meine(n)
ADRESSE:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.  www.inklusionpflege.de

#### **Notfallkarte Pflege**

#### **NOTFALLKONTAKT NOTFALLKONTAKT** NOTFALLKARTE **NOTFALLKARTE PFLEGE PFLEGE** pflege Ich pflege meine(n) Tochter / Sohn. NAME: NAME: Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. meine(n) Tochter / Sohn. **TELEFON: TELEFON:** Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. ADRESSE: ADRESSE: Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de www.inklusionpflege.de **NOTFALLKONTAKT NOTFALLKONTAKT** NOTFALLKARTE NOTFALLKARTE **PFLEGE PFLEGE** Ich pflege Ich pflege meine(n) Mutter / Vater. NAME: NAME: Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. meine(n) Mutter / Vater. **TELEFON: TELEFON:** Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. ADRESSE: ADRESSE: sichtbar! Notfallkontakt an. www.inklusionpflege.de www.inklusionpflege.de **NOTFALLKONTAKT** NOTFALLKARTE **PFLEGE**

# NOTFALLKARTE PFLEGE NAME: Ich pflege meine(n) \_\_\_\_\_. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE PFLEGE
NAME:	Ich pflege
TELEFON:	meine(n)
ADRESSE:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.  Bitte rufen sie meinen  Sichtbar!  Notfallkontakt an www.inklusionpflere de

#### Notfallkarte mit Detailinformationen zur Pflegeperson

#### **NOTFALLKONTAKT**

**NAME Kontakt:** 

**TELEFON Kontakt:** 

Pflegeperson Adresse:

#### NOTFALLKARTE PFLEGE

Ich pflege meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.

Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.

> sichtbar! www.inklusionpflege.de

#### **NOTFALLKONTAKT**

**NAME Kontakt:** 

**TELEFON Kontakt:** 

Pflegeperson Adresse:

#### NOTFALLKARTE PFLEGE

lch \_\_\_\_\_ pflege

meine(n) Tochter / Sohn.

Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.

Bitte rufen sie meinen

Notfallkontakt an. sic

www.inklusionpflege.de

#### **NOTFALLKONTAKT**

NAME Kontakt:

**TELEFON Kontakt:** 

**Pflegeperson Adresse:** 

#### NOTFALLKARTE PFLEGE

Ich pflege meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.

Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.

> sichtbar! www.inklusionpflege.de

#### **NOTFALLKONTAKT**

**NAME Kontakt:** 

**TELEFON Kontakt:** 

Pflegeperson Adresse:

#### NOTFALLKARTE PFLEGE

Ich pflege

meine(n) Mutter / Vater.

Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.

Bitte rufen sie meinen

Notfallkontakt an.

www.inklusionpflege.de

#### **NOTFALLKONTAKT**

**NAME Kontakt:** 

**TELEFON Kontakt:** 

**Pflegeperson Adresse:** 

#### NOTFALLKARTE PFLEGE

Ich pflege meine(n) \_\_\_\_\_\_.

Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.

Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.

sichtbar! www.inklusionpflege.de

#### **NOTFALLKONTAKT**

**NAME Kontakt:** 

**TELEFON Kontakt:** 

Pflegeperson Adresse:

#### NOTFALLKARTE PFLEGE

Ich \_\_\_\_\_ pflege

meine(n)

Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.

Bitte rufen sie meinen

Notfallkontakt an. www.inklusionpflege.de

### Notfallkarte mit Detailinformationen zur Pflegeperson und zusätzlichem Ausfüllplatz

NOTFALLKARTE PFLEGE
Ich pflege meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Bitte rufen sie meinen
Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE PFLEGE
NAME Kontakt	lch pflege
TELEFON Kontakt	meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar!

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE PFLEGE
NAME Kontakt TELEFON Kontakt	Ich pflege meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtba www.inklusionpflege.c

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE PFLEGE
NAME Kontakt	lch pflege
TELEFON Kontakt	meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE PFLEGE
NAME Kontakt	Ich pflege meine(n)
TELEFON Kontakt	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE PFLEGE
NAME Kontakt	lch pflege
TELEFON Kontakt	meine(n)
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.  www.inklusionpflege.de

## Notfallkarten farbig

Achtung: Farbdrucker notwendig

#### Notfallkarte mit Details zur Pflegeperson

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege meine(n) Tochter / Sohn.
TELEFON:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
sichtbar!	Bitte rufen sie meinen
www.inklusionpflege.de	Notfallkontakt an.

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege
TELEFON:  sichtbar!  www.inklusionpflege.de	meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege meine(n) Mutter / Vater.
TELEFON:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
<b>sichtbar!</b>	Bitte rufen sie meinen
www.inklusionpflege.de	Notfallkontakt an.

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege
TELEFON:  sichtbar!  www.inklusionpflege.de	meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME: TELEFON:  sichtbar!  www.inklusionpflege.de	Ich pflege meine(n) Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege
TELEFON:	meine(n)
<b>sichtbar!</b> www.inklusionpflege.de	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.

#### Notfallkarte mit Details zum Notfallkontakt

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	Ich pflege meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
TELEFON: ADRESSE:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege
TELEFON:	meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen
ADRESSE:	Notfallkontakt an. sichtbar!

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	Ich pflege meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
TELEFON:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.
ADRESSE:	<b>sichtbar!</b> <u>www.inklusionpflege.de</u>

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege
TELEFON:	meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
ADRESSE:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege meine(n)
TELEFON:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
ADRESSE:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE
NAME:	lch pflege
TELEFON:	meine(n)
ADRESSE:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.  www.inklusionpflege.de

#### **Notfallkarte Pflege**

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME:	Ich pflege meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
TELEFON: ADRESSE:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar!

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME:	lch pflege
TELEFON:	meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen
ADRESSE:	Notfallkontakt an. sichtbar!

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME:	Ich pflege meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
TELEFON:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.
ADRESSE:	<b>sichtbar!</b> <u>www.inklusionpflege.de</u>

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME:	lch pflege
TELEFON:	meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
ADRESSE:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. <u>sichtbar!</u> <u>www.inklusionpflege.de</u>

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME:	Ich pflege meine(n)
TELEFON:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
ADRESSE:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar!

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME:	lch pflege
TELEFON:	meine(n)
ADRESSE:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen
	Notfallkontakt an. www.inklusionpflege.de

### Notfallkarte mit Detailinformationen zur Pflegeperson

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt:	Ich pflege meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
TELEFON Kontakt:	Bitte rufen sie meinen
Pflegeperson Adresse:	Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt:	lch pflege
TELEFON Kontakt:  Pflegeperson Adresse:	meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen
i liegeperson Auresse.	Notfallkontakt an. sichtbar!

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt:	Ich pflege meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
TELEFON Kontakt:	Ole, Et 19t III Noticil Tillios dileirie.
	Bitte rufen sie meinen
Pflegeperson Adresse:	Notfallkontakt an.
	sichtbar
	www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt:	lch pflege
TELEFON Kontakt:	meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt:	Ich pflege meine(n)
TELEFON Kontakt:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse:	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt:	lch pflege
TELEFON Kontakt:	meine(n)
Pflegeperson Adresse:	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.  sichtbar! Notfallkontakt an.

### Notfallkarte mit Detailinformationen zur Pflegeperson und zusätzlichem Ausfüllplatz

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt  TELEFON Kontakt	Ich pflege meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt	lch pflege
TELEFON Kontakt	meine(n) Tochter / Sohn. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.  sichtbar!  www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt TELEFON Kontakt	lch pflege meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. sichtbar! www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt	lch pflege
TELEFON Kontakt	meine(n) Mutter / Vater. Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.  sichtbarl  www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt	Ich pflege meine(n)
TELEFON Kontakt	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine.
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an. <u>sichtbar!</u> www.inklusionpflege.de

NOTFALLKONTAKT	NOTFALLKARTE Pflege
NAME Kontakt	lch pflege
TELEFON Kontakt	meine(n)
Pflegeperson Adresse (ggf. Telefon)	Sie/Er ist im Notfall hilflos alleine. Bitte rufen sie meinen Notfallkontakt an.  www.inklusionpflege.de