







Rotkreuz-Notruf Bestellung und Fragebogen

Bitte den gewünschten Notruf mit dem von Ihnen gewünschten Sicherheit-Angebot ankreuzen:

Notrufgerät Sicherheit-Angebote	Basic Alarmiert ausschliesslich private Kontakte Gerätemiete technische Kontrolle Preis pro Monat	Relax Alarmiert zuerst private Kontakte, danach die Notrufzentrale Gerätemiete Technische Kontrolle Notrufzentrale 24h Preis pro Monat	Premium Rundum Sicherheit Alarmiert umgehend die Notrufzentrale Gerätemiete Technische Kontrolle Notrufzentrale 24h Preis pro Monat	Administration Installation Instruktion einmalig
	Notrufsystem Casa Der bewährte Notruf für mehr Sicherheit zu Hause. Das Notrufgerät ist äusserst einfach zu bedienen. 	45.00 <input type="checkbox"/>	55.00 <input type="checkbox"/>	60.00 <input type="checkbox"/>
Handsender mit Sturzsensoren zum Notrufgerät Casa 	10.00 <input type="checkbox"/>	10.00 <input type="checkbox"/>	10.00 <input type="checkbox"/>	---
Notrufsystem Mobil Das handliche Notrufgerät auch unterwegs mit GPS-Ortungssystem 	50.00 <input type="checkbox"/>	60.00 <input type="checkbox"/>	65.00 <input type="checkbox"/>	120.00
Notrufsystem mit Limmex-Uhr Die mobile, ästhetische Notruf-Uhr mit Ortung ohne technische Kontrolle Kaufpreis: CHF 399.00 	--- <input type="checkbox"/>	--- <input type="checkbox"/>	55.00 <input type="checkbox"/>	120.00

wird vom Schweizerischen Roten Kreuz aufgefüllt:

RK-KV	Schaffhausen		
Name Kundin/Kunde			
SRK-Betreuungsperson			
Installationstermin			
ID-Nummer / Seriennummer			
Schlüsselsafe	Ort:	Code:	
<input type="checkbox"/> Schlüsseldepot ist bei einer Einsatzorganisation – Schlüsseldepot Code			
<input type="checkbox"/> Abweichung vom Standard-Prozess vorhanden			
<input type="checkbox"/> Ortungsvereinbarung (separates Blatt)			

Alle Preise sind in Schweizer Franken, inklusiv MwSt. Preisänderungen vorbehalten. Stand 01.06.2021. Die Notrufgeräte Casa und Mobil sind ausschliesslich Mietgeräte und können nicht gekauft werden. Die Notrufuhr Limmex muss gekauft werden zuzüglich monatliches Serviceabo.

1. Angaben für die Hilfeleistung durch die Notrufzentrale

Rotkreuz-Notruf-Kundin/Kunde

Name	Vorname
Strasse	PLZ, Ort
Telefon	Mobiltelefon
E-Mail	
Geburtsdatum	Sprache

Lebens- und Wohnsituation Kundin/Kunde

Ich lebe... <input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> zusammen mit <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner <input type="checkbox"/>	Ich wohne... <input type="checkbox"/> in einem Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> in einer Wohnung <input type="checkbox"/> Parterre / Stockwerk Anzahl Zimmer <input type="checkbox"/> in einer Pflegeeinrichtung / betreutes Wohnen
--	--

Wichtige Informationen für medizinische Fachpersonen / Rettungsdienst Kundin/Kunde

<input type="checkbox"/> Sprechbehinderung:
<input type="checkbox"/> Allergien:
<input type="checkbox"/> Ort der wichtigsten Medikamente (z.B. Gegenmittel für Allergien):
<input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Herz-/Kreislaufprobleme <input type="checkbox"/> Epilepsie
<input type="checkbox"/> Sauerstoff <input type="checkbox"/> Blutverdünner
<input type="checkbox"/> Patientenverfügung vorhanden. Hinterlegungsort:
<input type="checkbox"/> Bitte informieren Sie den Rettungsdienst, dass ich - wenn möglich - in folgendes Spital eingeliefert werden möchte:
Weitere wichtige Angaben:

Hausarzt/Hausärztin

Name	Vorname
Telefon Praxis	

Spitexorganisation

Name	Telefon
------	---------

Reihenfolge	<p>Kontaktpersonen - im Notfall aufzubieten, verfügen über Schlüssel</p> <p>Mindestens <u>drei</u> Kontaktpersonen in der unmittelbaren Nähe, die über einen Haus- und/oder Wohnungsschlüssel der Kunden verfügen oder Kenntnis vom Aufbewahrungsort der Schlüssel haben, sind in der <u>Reihenfolge der gewünschten Benachrichtigung</u> aufzuführen.</p> <p>Sind im Ereignisfall die bezeichneten Kontaktpersonen nicht erreichbar, werden der Situation angemessene Einsatzkräfte wie Rettungsdienst, Feuerwehr oder Polizei aufgeboten unter möglicher Kostenfolge für die Kundin / den Kunden.</p>
-------------	--

1)	Name	Vorname
Kontaktperson	Strasse	PLZ, Ort
	Telefon P	Mobiltelefon
	Telefon G	E-Mail
	Bezug zur Kundin/zum Kunden	

2)	Name	Vorname
Kontaktperson	Strasse	PLZ, Ort
	Telefon P	Mobiltelefon
	Telefon G	E-Mail
	Bezug zur Kundin/zum Kunden	

3)	Name	Vorname
Kontaktperson	Strasse	PLZ, Ort
	Telefon P	Mobiltelefon
	Telefon G	E-Mail
	Bezug zur Kundin/zum Kunden	

4)	Name	Vorname
Kontaktperson	Strasse	PLZ, Ort
	Telefon P	Mobiltelefon
	Telefon G	E-Mail
	Bezug zur Kundin/zum Kunden	

	<h3>Bezugspersonen - im Notfall zu informieren</h3> <p>Bezugspersonen werden im Notfall nicht für die Hilfeleistungen aufgeboden, sondern sind von der Notrufzentrale zu informieren – sie entscheiden anstelle der Kunden, wenn diese nicht mehr entscheidungsfähig sind.</p>	
--	--	--

1)	Name	Vorname
Bezugsperson	Strasse	PLZ, Ort
	Telefon P	Mobiltelefon
	Telefon G	E-Mail
	Bezug zur Kundin/zum Kunden	

2)	Name	Vorname
Bezugsperson	Strasse	PLZ, Ort
	Telefon P	Mobiltelefon
	Telefon G	E-Mail
	Bezug zur Kundin/zum Kunden	

3)	Name	Vorname
Bezugsperson	Strasse	PLZ, Ort
	Telefon P	Mobiltelefon
	Telefon G	E-Mail
	Bezug zur Kundin/zum Kunden	

4)	Name	Vorname
Bezugsperson	Strasse	PLZ, Ort
	Telefon P	Mobiltelefon
	Telefon G	E-Mail
	Bezug zur Kundin/zum Kunden	

2. Administrative Angaben

Kontaktperson für allfällige administrative oder technische Rückfragen

Name	Vorname
Strasse	PLZ, Ort

Rechnungsempfänger/Rechnungsempfängerin (wenn abweichend von Kundin/Kunde)

Name	Vorname
Strasse	PLZ, Ort

Zahlungsart (monatlich / quartalsweise)

<input type="checkbox"/> Rechnung	<input type="checkbox"/> per Lastschriftverfahren (LSV)	<input type="checkbox"/> Dauerauftrag
-----------------------------------	---	---------------------------------------

Ergänzungsleistungen (EL) (freiwillig zu beantworten)

<input type="checkbox"/> Ich beziehe keine EL	<input type="checkbox"/> Ich beziehe EL zur AHV	<input type="checkbox"/> Ich beziehe EL zur IV
---	---	--

3. Schlussbestimmungen

Bitte beachten Sie, dass alle Details zu den von Ihnen genutzten Dienstleistungen und die Leistungsbeschreibungen in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen für den Rotkreuz Notruf geregelt sind

Erklärung und Einwilligung

Ich bestätige, von den erwähnten technischen Hinweisen Kenntnis genommen zu haben, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben und bin einverstanden, dass meine Daten in der Notrufzentrale und beim Schweizerischen Roten Kreuz Kanton Schaffhausen gespeichert werden.

Ort/Datum	Unterschrift der Kundin/des Kunden
-----------	------------------------------------

Wir danken Ihnen für das **vollständige** Ausfüllen des Anmeldeformulars. Das Schweizerische Rote Kreuz und die Notrufzentrale verpflichten sich, sämtliche persönlichen Daten vertraulich zu behandeln.