

Mein persönlicher Notfallplan



Ein Plan, den Sie gemeinsam erstellen sollten, mit:

- Wichtigen Informationen über die Mitglieder des Haushalts und das Haus,
- Anweisungen für ein schnelles Handeln im Notfall.

Ich bewahre das Formular sowohl in digitaler Form als auch in ausgedruckter Form auf, für den Fall, dass mein Akku leer sein sollte.



Füllen Sie den Plan gemeinsam mit den Mitgliedern des Haushalts aus.



Teilen Sie ihn mit Ihren Angehörigen.

Dieser Plan gehört:

Name Vorname

.....

Adresse

.....

.....

Ortschaft

.....

Ausgefüllt am

..... / /

Aktualisiert am

..... / /

**L'ÉTÉ
PRÉPARE!**
STRATÉGIE NATIONALE DE RÉSILIENCE

Laden Sie den Leitfaden
sowie die **Checkliste** herunter.
Verfügbar in mehreren Sprachen
und in barrierefreien Versionen.



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

1. Bewohner des Hauses

Erwachsener/
Erwachsene

Kind/
Kinder

Name Vorname	Tel.	Blut- gruppe	Identifikationsnummer	Sprachen

Körperliche Einschränkungen

Name Vorname	Art der Behinderung	Bedarf an technischen Hilfsmitteln im Alltag (Rollstuhl, Prothese)

Medizinische Informationen

Allergien und Unverträglichkeiten

Name Vorname	Betroffene Lebensmittel	Betroffene Medikamente

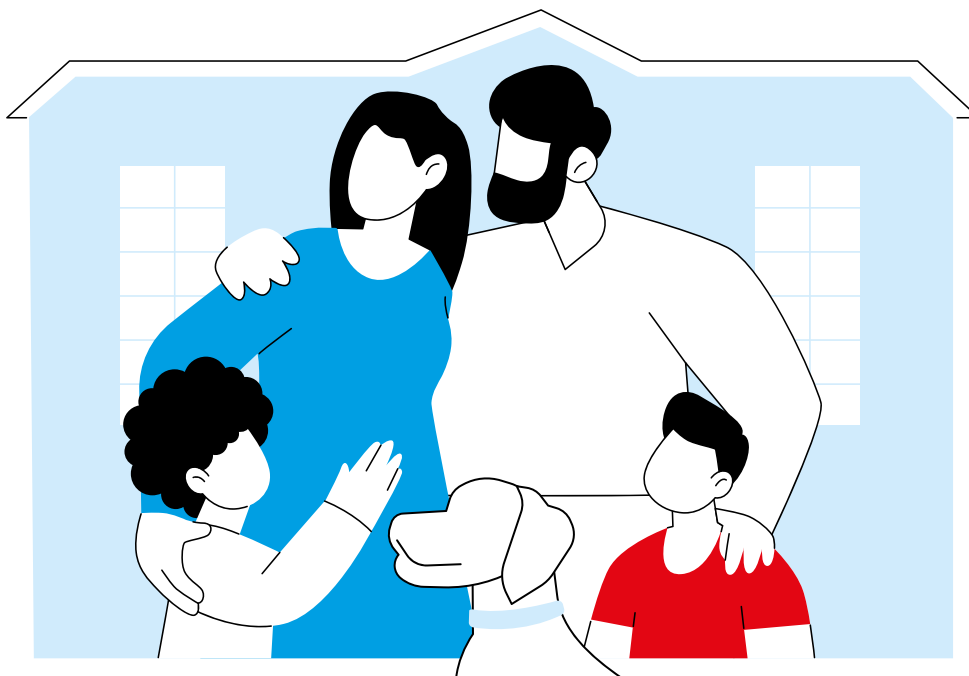
Regelmäßig eingenommene Medikamente

Name Vorname	Name des Medikaments	Dosierung / Art der Verabreichung

Anmerkungen

Haustiere

Art	Name	Informationen (Verhalten, Behinderung, Krankheit, Behandlung)



2. Das Haus

Wo findet man?

Feuerlöscher

Hauptwasserhahn

Gasventil

Stromzähler

Elektrischer
Schutzschalter

Fernwärme / Klimaanlage

Photovoltaikanlage

Ausweisdokumente

Vorbereitungskit

Ort

Bemerkung

Wo kann man hinausgehen, wenn der Hauptaustgang blockiert ist?

.....

Wie lässt sich das Garagentor ohne Strom öffnen?

.....

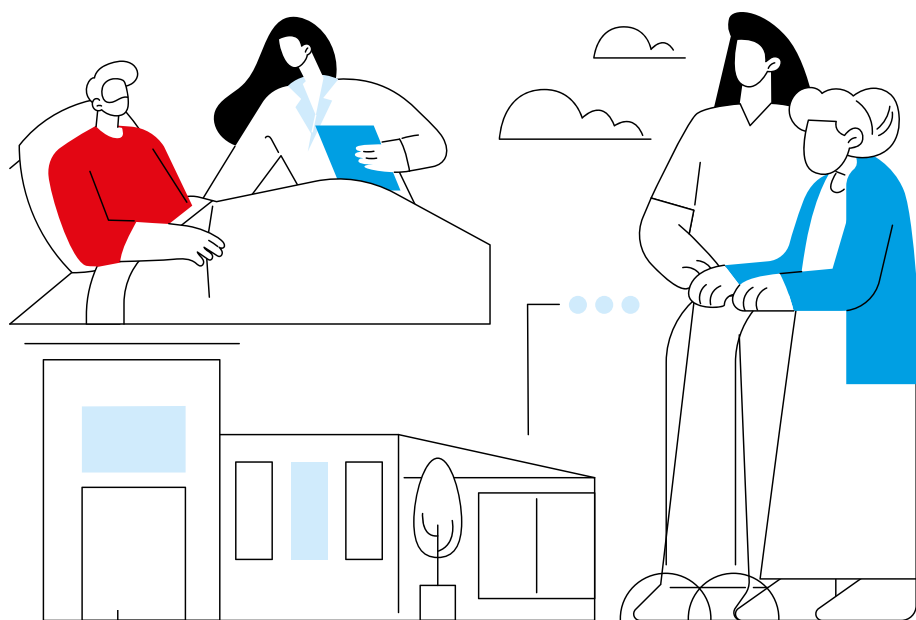
Wird ein zusätzliche Schlüssel benötigt?

.....

Weitere Informationen zum Haus

.....

.....



3. Die Nachbarschaft

Hilfspersonen

Welche Personen in Ihrem Umfeld (Nachbarn, Freunde, Familie, Kollegen) können Ihnen helfen oder unter die Arme greifen? Welche Ausrüstung und Fähigkeiten stehen zur Verfügung?

Beispiele: handwerkliches Geschick, Erste Hilfe, spezielle Ausrüstung, Keller...

Name Vorname	Art der geleisteten Hilfe	Tel.	Adresse

Die zu unterstützenden Personen

Welche Personen in Ihrem Umfeld (Nachbarn, Freunde, Familie, Kollegen) könnten im Notfall Unterstützung benötigen?

Name Vorname	Art der benötigten Hilfe	Tel.	Adresse

4. Im Notfall

Sprechen Sie mit Ihren Nachbarn, Freunden und Ihrer Familie, um diesen Abschnitt auszufüllen, da sie Teil Ihres Hilfsnetzwerks im Notfall sein werden.

Finden Sie heraus, wo das nächstgelegene Feuerwehr- und **Rettungszentrum (CIS)** ist: 112.public.lu/fr/organisation/secours.html



Wo können sich Familienmitglieder treffen, falls sie getrennt werden und sich nicht erreichen können (falls das Haus nicht zugänglich ist):

Ort 1

Ort 2

Wie können wir andere über unsere Situation informieren (falls das Telefon nicht benutzt werden kann):

Option 1

Option 2

An wen soll man sich wenden, wenn wir nicht erreichbar sind:

	Kontakt 1	Kontakt 2
Name		
Vorname		
Tel.		

Persönliche Situation

Die Kinder sind in der Schule. Wer kann sie abholen, wenn wir das nicht können?

	Kontakt 1	Kontakt 2
Name		
Vorname		
Tel.		

Ich bin bei der Arbeit – welche Alternativen zum Auto bzw. zu öffentlichen Verkehrsmitteln gibt es, um nach Hause zu kommen?

.....

.....

Andere persönliche Situation:

.....

.....

An wen kann man sich im Notfall wenden:

	Ort 1	Ort 2
Name		
Vorname		
Tel.		
Adresse		

5. Wichtige Nummern

112

CGDIS
Rettungsdéngschter

113

POLICE
LËTZEBUERG

Verwenden Sie die
Notrufnummern (112 und 113)
nur in einem echten Notfall.

Machen Sie niemals einen
Testanruf auf diese Nummern.



Dienstleister und Anbieter

	Name / Unternehmen	Kundennummer	Tel.
Telekommunikations- anbieter			
Strom			
Gas			
Wasser			
Versicherung			
Hausarzt			
Facharzt			
Schule			
Arbeit			
Bankwesen			

Ihre Bemerkungen

