## VERHÄLTNIS NAME ADRESSE HAUSTIER(E) VORHANDEN? BEMERKUNGEN ZUR PFLEGE/UMGANG VERHÄLTNIS NAME ADRESSE TIERART(EN)

## VON MIR ABHÄNGIGE PERSONEN (ANGEHÖRIGE, BEKANNTE, PFLEGEBEDÜRFTIGE O.Ä.) DIE AUF MICH ANGEWIESEN SIND / INFORMIERT WERDEN MÜSSEN VERHÄLTNIS NAME ADRESSE ADRESSE



## DIESES INFORMATIONSBLATT WURDE AUSGEFÜLLT VON

NAME VERHÄLTNIS

DATUM

Dieser Informationsbagen kann zum Aktualisieren und erneuten Ausfüllen als Blankoformular auf unserer Website WWW.KERPERS.DE herunteraeladen werden.

## NOTFALL PATIENTEN INFORMATIONSBLATT FÜR UNTERWEGS

BITTE AN GESTRICHELTER LINIE FALTEN

DAS INFORMATIONSBLATT SOLLTE MÖGLICHST AUSFÜHRLICH AUSGEFÜLLT UND MIT DATUM UND UNTERSCHRIFT VERSEHEN WERDEN, BEVOR ES IN DAS PORTEMONAIE / DEN GELDBEUTEL GESTECKT WIRD.

BITTE NUTZEN SIE EINEN KUGELSCHREIBER / BITTE SCHREIBEN SIE IN BLOCK GROßBUCHSTABEN.