Schweizerisches Rotes Kreuz
Kanton Aargau

Anmeldung Rotkreuz-Notruf

Dieser graue Teil wird vom SRK ausgefüllt:

Inst.-Datum: Zeit: Geräte-ID:

durch:

Notruf-Kundin/-Kunde

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Vorname: Name:

Strasse, Nr.: PLZ/Ort:

Telefon: Mobil:

Geb.-Datum: Sprache:

Ich bestelle folgende Notruf-Lösung:

Angebot 1	☐ **Casa**	Notrufgerät für zuhause inkl. wasserdichte Alarmtaste. **Alarmierungsart:** ☐ Basic ☐ Relax ☐ Premium
Angebot 2	☐ **Casa PLUS**	Notrufgerät für zuhause inkl. wasserdichte Alarmtaste mit Sturzsensor und Alarmierung via Stimme. Alarmierungsart: nur Premium. **Optionen:** ☐ CO2-Ampel ☐ Trinkerinnerung
Angebot 3	☐ **Mobil**	Notrufgerät für zuhause und unterwegs inkl. wasserdichte Alarmtaste. GPS-Ortung im Freien. **Alarmierungsart:** ☐ Basic ☐ Relax ☐ Premium
Angebot 4	☐ **Mobil PLUS**	Notruf Mobil PLUS Casa als Kombi-Gerät inkl. 1 wasserdichte Alarmtaste. Alarmierungsart: nur Premium.
Angebot 5	☐ **SRK Notruf-Uhr**	Zeitgemässe Smartwatch inkl. GPS-Ortung. Alarmierung: nur Premium. **Farbe:** ☐ Schwarz ☐ Weiss
Optionen:	☐ **Zusatztaste**	Zusatztaste für Partner. Nur möglich bei Notruf Casa, Casa PLUS sowie Mobil PLUS.
	☐ **Schlüsselsafe**	Schlüsselsafe bei Installation Notrufgerät inkl. Montage. Nur Kauf.

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

Bestellung separates Notruf-Zubehör (exklusiv zu Notruf Casa und Mobil / Nur 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 Alarme: (Pflichtfeld)

Name: Mobil:

Hinweis: Beim Abo Basic werden technische Alarme 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 Alarme durch die Notrufzentrale betreut.

☐ **Mitgliedschaft:** Ja, ich möchte Teil der Rotkreuz-Bewegung in meiner Region sein und werde Mitglied des Aargauer Roten Kreuzes. Meine jährliche Unterstützung beträgt

☐ CHF 45.- (Mindestbetrag) oder ☐ frei CHF

Mit einem jährlichen Beitrag stellen Sie sicher, dass die Rotkreuz-Dienstleistungen auch in den kommenden Jahren angeboten werden können. Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

Individuelle Beratung:
Telefon 0848 012 012

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

Lebens- /Wohnsituation

☐ Einfamilienhaus

☐ Wohnung Stockwerk

☐ Wohnen Sie in einer Überbauung/Wohnanlage (z.B. Seniorenwohnung)?

Wenn ja, welche

Wohnungsnummer (falls bekannt)

Schlüsselsafe (falls vorhanden)

Standort Schlüsselsafe: Code:

Unterschrift

Durch meine Unterschrift erkläre ich, dass ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen habe und ihnen zustimme. Ich bestätige die Richtigkeit der im Formular angegebenen Informationen und erteile meine ausdrückliche Einwilligung in die Bearbeitung und Weitergabe der hier angegebenen Personendaten im Rahmen des Rotkreuz-Notrufs an beigezogene Dienstleister.

Ort / Datum

Unterschrift Kundin/Kunde

Wenn das Formular nicht von der Kundin oder von dem Kunden selbst, sondern von einer anderen Person (Antragssteller/in) für die Kunden oder den Kunden ausgefüllt und unterzeichnet wird:

Durch meine Unterschrift bestelle ich im Auftrag der Kundin bzw. des Kunden die oben angegebenen Dienstleistungen gemäss den allgemeinen Geschäftsbedingungen AGB. Ich bestätige die Richtigkeit der im Notruf-Fragebogen angegebenen Informationen und nehme zur Kenntnis, dass zum Vertragsabschluss die Unterschrift der Kundin bzw. des Kunden notwendig ist.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Mit der Erteilung eines Auftrages in schriftlicher oder elektronischer Form begründet die Kundin / der Kunde einen Kundenvertrag mit dem SRK Kanton Aargau. Integrierender Bestandteil des Vertrages sind die allgemeinen Geschäftsbedingungen AGB Rotkreuz-Notruf Kanton Aargau, welche auf unserer Webseite 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. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in den AGB und in der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite unter www.srk-aargau.ch/datenschutz.

Individuelle Beratung:

Telefon 0848 012 012

Mehr Informationen und Online-Bestellung:

www.srk-aargau.ch/notruf

Kontaktpersonen bei Alarmierung

SRK-Kontaktperson - Nur mit Abo Premium möglich

Ich möchte den Service **SRK-Kontaktperson** abonnieren, damit rund um die Uhr professionelle Interventionspartner des SRK für mich die Hilfeleistung vor Ort sicherstellen.

☐ **SRK-Kontaktperson an erster Stelle.** Ergänzen Sie unten Privatpersonen für reine Notfall-Info.

☐ **SRK-Kontaktperson ab der zweiten Stelle.**
Ergänzen Sie unten Ihre privaten Kontaktpersonen sowie Personen für reine Notfall-Info.

Private Kontaktpersonen und/oder Notfall-Info

☐ Ja, ich habe meine privaten Kontaktpersonen angefragt und entsprechend informiert

Private Kontaktpersonen, welche im Notfall für Hilfeleistungen aufgeboten werden:

	KP Im Notfall aufbieten	**BP** Reine Notfall-Info
1) Anrede: ☐ Frau ☐ Herr Vorname, Name: Strasse, Nr.: PLZ/Ort: Telefon: Mobil: Bezug zu Kundin/Kunde:	☐	☐
2) Anrede: ☐ Frau ☐ Herr Vorname, Name: Strasse, Nr.: PLZ/Ort: Telefon: Mobil: Bezug zu Kundin/Kunde:	☐	☐
3) Anrede: ☐ Frau ☐ Herr Vorname, Name: Strasse, Nr.: PLZ/Ort: Telefon: Mobil: Bezug zu Kundin/Kunde:	☐	☐

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
4) Anrede: ☐ Frau ☐ Herr Vorname, Name: Strasse, Nr.: PLZ/Ort: Telefon: Mobil: Bezug zu Kundin/Kunde:	☐	☐
5) Anrede: ☐ Frau ☐ Herr Vorname, Name: Strasse, Nr.: PLZ/Ort: Telefon: Mobil: Bezug zu Kundin/Kunde:	☐	☐
6) Anrede: ☐ Frau ☐ Herr Vorname, Name: Strasse, Nr.: PLZ/Ort: Telefon: Mobil: Bezug zu Kundin/Kunde:	☐	☐
7) Anrede: ☐ Frau ☐ Herr Vorname, Name: Strasse, Nr.: PLZ/Ort: Telefon: Mobil: Bezug zu Kundin/Kunde:	☐	☐

Gesundheitszustand (nur Relax und Premium)

☐ Schwere Hörbehinderung ☐ Starke Sehbehinderung ☐ Gehbehinderung

☐ Sprechbehinderung ☐ Bluthochdruck ☐ Blutverdünner

☐ Herz-Kreislaufprobleme ☐ Diabetes ☐ Epilepsie

☐ Allergien, wenn ja welche?

Weitere wichtige Angaben zum Gesundheitszustand:

☐ Aufbewahrungsort der wichtigsten Medikamente:

Beanspruchte Hilfsmittel:

☐ Hörgerät ☐ Rollstuhl ☐ Rollator

☐ Herzschrittmacher ☐ Defibrilator (interner) ☐

☐ 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