

NOTFALLVERSORGUNG

BEARBEITUNGSPRIORITÄT 1

*) Bitte nutzen Sie ggf. die Rückseite für detailliertere Angaben
! Bitte kreuzen Sie an und unterstreichen Sie ggf. welche Artikel Sie benötigen !

WASSERVERSORGUNG:

- Trinkwasser Brauchwasser

NAHRUNGSMITTEL:

- Kochgelegenheit vorhanden Kochgelegenheit nicht vorhanden

Unverträglichkeiten/Besonderheiten/Babynahrung/Tiernahrung*:

MEDIKAMENTE:

Folgende Medikamente/medizinische Unterstützung/Versorgung wird benötigt*:

SONSTIGES*:

- Decken/Schlafsäcke/Handtücher/Bettwäsche* Desinfektionsmittel/Feuchttücher/Masken
 Kleidung/Schuhe (Was?Größe?)*:

KONTAKT (NAME, STRASSE, HAUSNUMMER, ORT, GGF. ERREICHBARKEIT):

WIE VIELE PERSONEN MÜSSEN MIT NAHRUNG UND WASSER VERSORGT WERDEN?



Organisiert durch die Helferguppe Hunsrück
www.wer-braucht-hilfe.com



GRUNDVERSORGUNG

BEARBEITUNGSPRIORITÄT 2

*) Bitte nutzen Sie ggf. die Rückseite für detailliertere Angaben
! Bitte kreuzen Sie an und unterstreichen Sie ggf. welche Artikel Sie benötigen !

KLEINWAREN & -WERKZEUG:

- Schere Feuerzeug Zange Dosenöffner Bindfaden Klebeband
 Müllbeutel Küchenrolle Haushaltseimer/Schüsseln Teller/Gläser/Besteck
 Tragetaschen/Wäschekörbe Kerzen/Taschenlampen/Batterien/Feuerzeug
 Schreibblock/Kugelschreiber Campingkocher

HYGIENEARTIKEL:

- Zahnbürste/Zahnpasta Kamm/Bürste/Haargummis Deodorant Toilettenpapier
 Taschentücher Handseife/Duschgel/Shampoo/Trockenshampoo Handwaschmittel
 Sonnencreme/Creme/Bodylotion Tampons/Binden Baby-/Kinderpflegeartikel*
 Rasierschaum/Rasierer

BABY-/KINDERAUSSTATTUNG, SPIELZEUG*:

Anzahl der Kinder: Alter der Kinder:

AUFRÄUMARBEITEN:

- Gummistiefel/Arbeitsschuhe (Größe?)
 Arbeitskleidung (Was? Größe?)*:
 Schaufeln/Schuppen/Besen Arbeitseimer/Bauwannen Schubkarren
 Arbeitshandschuhe

AUFRÄUMHELPER:

- ohne besondere Kenntnisse
 mit Kenntnis (bspw. im Bedienen von Maschinen)*
 mit Maschinen (bspw. Kercher, Kettensäge etc.)*