

			Schlaganfall Bitte notieren Sie ggf. auch bleibende Beeinträchtigungen.
			Krampfleiden
			Herzschrittmacher
			Herzinfarkt
			Diabetes
			Operation(en)
			Bypass-
			Blutverdünnung
			Bluthochdruck
			Asthma / COPD
	Nein	Ja	Wenn ja, wann /Typ / ...

Liegen bei Ihnen ein oder mehrere Krankheitsbilder vor oder werden/wurden Behandlungen durchgeführt?

**Vorerkrankungen**

**Immer da,  
wenn Hilfe benötigt wird**

Das Rote Kreuz im Kreis Borken vereint Nationale Hilfsgesellschaft und Wohlfahrtsverband unter einem Dach. Wir haben es uns zur Aufgabe gemacht, für Menschen mit unterschiedlichsten persönlichen und sozialen Belangen da zu sein.

Unsere Aufgaben sind breit gefächert und umfassen Sanitätswachdienste, Rotkreuzkurse in Erster Hilfe, Blutspende sowie Mitwirkung in der Gefahrenabwehr.

Darüber hinaus wird Sie die Vielfalt unserer Angebote für Familien, Kinder und Jugendliche, Menschen mit Handicap, Senioren, Menschen mit Pflegebedarf, arbeitslose und gesellschaftlich benachteiligte Menschen, überraschen.



Viele dieser Angebote wären ohne unsere ehrenamtlichen Helfer und Fördermitglieder, die uns mit Ihrem regelmäßigen Beitrag unterstützen, nicht möglich. DANKE!

**Persönliche Daten**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Blutgruppe: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

**Rotkreuzdose**  
Alles Wichtige kompakt verpackt.



Foto Besitzer / in

**Bitte füllen Sie dieses Datenblatt gewissenhaft aus und aktualisieren Sie die Daten regelmäßig. Neue Datenblätter sowie Aufkleber können beim Roten Kreuz nachbestellt werden.**

