

### Im Notfall kontaktieren Sie bitte:

Ⓐ

Ⓑ

Ⓒ

Ⓓ

Name

Telefon-Nr.

Speicher-  
platz

### Im Notfall zu beachten:

Blutgruppe:

Allergien:

Diabetiker (ja/nein):

Sonstiges:

### Persönliches Telefonbuch:

Name

Telefon-Nr.

Speicher-  
platz

### Dieses Telefon gehört:

#### Bei Verlust kontaktieren Sie bitte:

Name

Telefon-Nr.

**In case of emergency contact:**

(A)

(B)

(C)

(D)

Name

Telephone No.

Storage  
location

**In case of emergency, please note:**

Blood group:

Allergies:

Diabetic (yes/no):

Other:

**Personal phone book:**

Name

Telephone No.

Storage  
location

**This telephone belongs to:**

**If found please contact:**

Name

Telephone No.

### En caso de emergencia contacte con:

(A)

(B)

(C)

(D)

Nombre

Nº de teléfono

Puesto de memoria

### A tener en cuenta en caso de emergencia:

Grupo sanguíneo:

Alergias:

Diabético (si/no):

Varios:

### Agenda telefónica personal:

Nombre

Nº de teléfono

Puesto de memoria

### Este teléfono pertenece a:

Por favor, en caso de pérdida contacte con:

Nombre

Nº de teléfono

**En cas d'urgence, veuillez contacter :**

\_\_\_\_\_ (A)

\_\_\_\_\_ (B)

\_\_\_\_\_ (C)

\_\_\_\_\_ (D)

Nom

N° de téléphone

Mémoire

**En cas d'urgence, veuillez tenir compte des indications suivantes :**

Groupe sanguin :

Allergies :

Diabétique (oui/non) :

Autres :

**Répertoire personnel :**

Nom

N° de téléphone

Mémoire

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom N° de téléphone Mémoire

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom N° de téléphone Mémoire

**Ce téléphone appartient à :**

\_\_\_\_\_

**En cas de perte, veuillez contacter :**

\_\_\_\_\_

Nom

\_\_\_\_\_

N° de téléphone

**In caso di emergenza contattare:**

Ⓐ

Ⓑ

Ⓒ

Ⓓ

Nome

N. tel.

Spazio di  
memoria

**Osservare in caso di emergenza:**

Gruppo sanguigno:

Allergie:

Diabetico (sì/no):

Altro:

Nome

N. tel.

Spazio di  
memoria

**Agenda del telefono personale:**

Nome

N. tel.

Spazio di  
memoria

**Questo telefono appartiene a:**

**In caso di perdita si prega di contattare:**

Nome

N. tel.

### Contacteer in geval van nood:

(A)

(B)

(C)

(D)

Naam

Telefoonnr.

Geheugen

### Bij noodgeval letten op:

Bloedgroep:

Allergieën:

Diabeticus (ja/nee):

Andere:

### Persoonlijk telefoonboek:

Naam

Telefoonnr.

Geheugen

### Deze telefoon is eigendom van:

Neem bij verlies contact op met:

Naam

Telefoonnr.

**Em caso de emergência entre em contacto com:**

(A)

(B)

(C)

(D)

Nome

Telefon-N.º

Posição de memória

**Em caso de emergência considerar:**

Grupo sanguíneo:

Alergias:

Diabético (sim/não):

Outros:

**Agenda telefónica pessoal:**

Nome

Telefon-N.º

Posição de memória

Nome	Telefon-N.º	Posição de memória

Nome	Telefon-N.º	Posição de memória

**Este telefone pertence a:**

**Em caso de perda entre em contacto com:**

Nome

Telefon-N.º