

Notfall – was nun?

Faxvordrucke und Informationen für gehörlose und schwerhörige Menschen in Münster

(Stand: April 2008)

Herausgeber:

STADT  MÜNSTER
Sozialamt
Hafenstraße 8 48153 Münster
Telefon: 02 51/4 92 -50 27
Fax: 02 51/4 92 -79 01
E-Mail: rueterd@stadt-muenster.de

Paritätische Sozialdienste Münsterland gmbH	
Hörbehindertenberatung	
Hafenweg 6-8 48155 Münster	
(S)Telefon: 02 51/61 85 124	
Bildtelefon: 02 51/61 85 146	
Fax: 02 51/61 85 145	
E-Mail: hoerbehindert-ms@parisozial.de	

Diese Vordrucke finden Sie auch im Internet:

www.muenster.de/stadt/sozialamt (unter „Publikationen“)

Änderungen/ Anregungen bitte an Esther Lißbeck,
Paritätische Sozialdienste Münsterland gGmbH (s.o.)

Vordrucke für:

- **Notfälle**
- **Arzttermine**
- **Taxibestellung**
- **Anträge auf Dolmetscherkostenübernahme**
- **Dolmetscherbestellung**

und Adressen von Gebärdensprachdolmetschern in Münster

Bitte beachten Sie auch unseren

Wegweiser für gehörlose, schwerhörige, ertaubte und hörende Menschen in Münster“

mit Adressen für diese Zielgruppe und Interessierte,

den Sie bei den Herausgebern (siehe Deckblatt) anfordern

oder im Internet abrufen können:

www.muenster.de/stadt/sozialamt (unter “Publikationen“)

Notfall-Fax

an die

Feuerwehr

Fax: 112 (nur Münster!)

von Gehörlosen in der Stadt Münster



Name: _____

Anschrift: _____

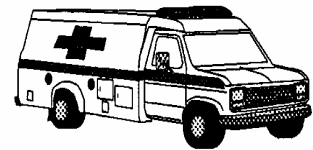
Fax: _____

Notfallrettung

ich brauche:

einen Notarzt, weil: _____

einen Rettungswagen, weil: _____



Feuerwehr

Feuer

anderes Problem

warum: _____

wo? zu Hause

Straße + Nr.



Notdienste (nur am Wochenende, Feiertag, abends oder nachts)

Bitte geben Sie mir Auskunft über Notdienste (Name, Anschrift)

praktischer Arzt

Zahnarzt

Apotheke

bitte Antwort faxen!

Notfall-Fax

an die

Polizei Münster

Fax: 110 (nur Münster!)

von Gehörlosen in der Stadt Münster



Name:

Anschrift:

Fax:

warum: Verkehrsunfall Einbruch Schlägerei Überfall Sonstiges

Kommentar:

wo? zu Hause _____ Straße + Nr.

bitte sofort kommen!

bitte Antwort faxen!

Antwortfax

Wir haben Ihren Notruf erhalten.

Wir kommen sofort.

Ihre Feuerwehr/ Ihre Polizei

Antwortfax

An diesem Wochenende haben Notdienst:

praktischer Arzt:

Zahnarzt:

Apotheke:

Ihre Feuerwehr/ Ihre Polizei

Fax an Hausarzt/ Facharzt von Gehörlosen in der Stadt Münster

Datum: _____

Empfänger:

Arzt: _____

Fax-Nr.: _____



Absender: (gehörlos)

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Fax Nummer: _____

Ich möchte einen Termin

für mich

für _____ (andere Person)

für Arztgespräch, warum? _____

für Untersuchung, was? _____

Bitte um einen Hausbesuch
kann selbst nicht kommen, warum nicht? _____ (z. B. Schmerzen)

Ich brauche ein Rezept für _____

Bitte eine Überweisung für _____
(Facharzt, Krankenhaus)

Bitte Untersuchungsergebnisse mitteilen für _____
(z. B. Zucker-, Blutwerte, Blutdruck)

Bitte Termin verschieben und neuen Termin geben.

Ich brauche einen Gebärdensprachdolmetscher.

Bitte bestellen Sie mir einen Dolmetscher. Als Dolmetscher soll bestellt werden:
_____ (Name) , Tel.: _____

Bitte geben Sie Antwort (möglich, nicht möglich, geht nur in der Praxis, Termin)!
Ich warte darauf.

Vielen Dank.

Unterschrift

Fax für TAXI-Bestellung von Gehörlosen in der Stadt Münster

Onlinebestellung: www.taxi60011.de oder www.taxiruf-muenster.de
(sofort u. Vorbestellung) (24-Stunden vorher bestellen)

Datum: _____

Uhrzeit: _____



Per Fax an:

Taxi-Zentrale Münster
0251- 9877 947

oder

Taxiruf Münster
0251 / 25519

Absender:

Name: _____

Fax-Nr.: _____

Ich brauche ein Taxi!

sofort

am _____ um _____ Uhr

Bitte holen Sie mich ab bei:

(Straße, Ort, wo ich stehe oder Haus / Wohnung mit Name)

Bitte geben Sie Antwort!
Ich warte darauf.

Vielen Dank.

Unterschrift

Antwortfax

Wir haben Ihre Taxibestellung erhalten.

Taxi kommt.

Ihre Taxizentrale

Ihr Taxiruf

Fax für Dolmetscher-Bestellung von Gehörlosen in der Stadt Münster



Datum: _____

Empfänger:

An: Dolmetscher/in: _____
Fax: _____

An: Kontaktperson: _____
Fax: _____

Absender:

Name: _____

Adresse: _____

Fax-Nr.: _____

Ich brauche eine/n GebärdensprachdolmetscherIn!

Wann? _____ (Datum)

von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Wo? _____ (genaue Adresse)

Wofür? _____ (Grund kurz angeben)

Die Kosten werden übernommen von: _____ (z. B. AOK...)

Ansprechpartner: _____ (z. B. Herr Müller)

Tel./Fax.: _____ (Tel. und Fax von Herrn Müller)

Bitte geben Sie Antwort (möglich, nicht möglich?)!

Ich warte darauf.

Ich muss sonst einen anderen Dolmetscher suchen.

Vielen Dank.

Unterschrift

Fax-/ Brief- Antrag für die Übernahme der Gebärdensprachdolmetscherkosten

ABSENDER: HERR/ FRAU _____ (NAME)

_____ (ADRESSE U. FAX)

KUNDEN-/ VERSICHERTEN-NUMMER: _____

An

_____ (Name, z. B. Krankenkasse, Sozialamt...)

_____ (Straße)

_____ (PLZ u. Ort)

Münster, den _____ (Datum)

Betreff: Antrag auf Kostenübernahme für einen Gebärdensprachdolmetscher

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Kostenübernahme (die für NRW üblichen Kosten) für einen
Gebärdensprachdolmetscher für eine Beratung/ ein Gespräch bei

_____ (Name) _____ (Institution)

_____ (Anschrift u. Tel.)

am _____ (Datum) für _____
(was soll besprochen werden).

Bitte geben Sie mir so schnell wie möglich Bescheid, ob Sie die Kosten übernehmen, da
ich den Dolmetscher bestellen muss und es nur sehr wenige gibt.

Der Dolmetscher wird dann direkt mit Ihnen abrechnen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Gebärdensprachdolmetscher/-innen in Münster

MANUVISTA - Gebärdensprachdolmetschen und assoziierte Dienstleistungen – Marja Hummert, Christina Kirketerp, Tom Temming GbR
Brockmannstr. 146, 48163 **Münster**
Telefon: 02 51/6 75 43
Fax: 02 51/5 20 95 70
Internet: www.manuvista.de

Marja Hummert

Handy/SMS: 01 73/8 82 63 00
Handyfax: 01 73/8 81 77 64
E-Mail: Marja.Hummert@manuvista.de

Tom Temming

Handy/SMS: 01 72/5 33 06 22
Handyfax: 01 72/5 30 48 42
E-Mail: Tom.Temming@manuvista.de

Esther Winking

Althausweg 79, 48159 **Münster**
Telefon: 02 51/7 12 53 33
Fax: 02 51/7 12 53 34
Handy: 01 77/7 10 61 46
Handyfax: 01 77/7 10 99 55
E-Mail: ewinking@t-online.de

in Emsdetten:

Matthias Sündermann

Alte Gartenstraße 13, 48282 **Emsdetten**
Telefon: 0 25 72-8 77 94 32
Fax: 0 25 72-8 77 94 32
Handy/SMS 01 73/5 15 77 81
Mobilfax: 01 73/5 15 77 82
E-Mail: matthiassuendermann@web.de

in Telgte:

Klaus Meinhold

Münstertor 20, 48291 **Telgte**
Telefon: 0 25 04/43 17
Fax: 0 25 04/69 07 09
Handy: 01 62/9 82 09 87
Mobilfax: 01 62/9 88 00 20
E-Mail: meinhold@telgte.com

Regelung mit den Krankenkassen:

Alle genannten Dolmetscher/-innen werden auch von den Krankenkassen anerkannt und bezahlt. Für gehörlose Menschen in Münster sind zunächst die drei Dolmetscher/-innen aus Münster zuständig.

Wenn in Münster niemand Zeit hat, dann kann man noch über die Landesdolmetscherzentrale versuchen, einen Dolmetscher zu bekommen:

Landesdolmetscherzentrale (Vermittlung von Dolmetschern in ganz NRW)

Landesverband der Gehörlosen NRW e.V. - Landesdolmetscherzentrale

Simsonstr. 29, 45147 Essen

Tel.: 0201 - 7498511 ; Fax: 0201 - 703149

E-Mail: info@lvglnrw.de; Internet: www.lvglnrw.de (dort unter Dolmetscher)

Notfall-Fax

Außerhalb von Münster

- im Münsterland:

(Polizei und Feuerwehr)

- **Kreis Coesfeld** **02541- 83 005**
- **Kreis Warendorf** **02581-110**
- **Stadt Ahlen** **02382-110**
- **Kreis Steinfurt** **02551-152219**
- **Stadt Rheine** **05971-9382519**