

Forberedelse i Danmark

KONTAKT- OG NØDPLAN

PERSONLIGE OPLYSNINGER

Navn: _____

Adresse: _____

Blodtype/Allergi: _____

Vigtig medicin: _____

HURTIG KONTAKT (Husstanden)

Navn: _____ Tlf: _____

Navn: _____ Tlf: _____

UDENBYS KONTAKT (Person uden for lokalområdet) *I en krise er det ofte lettere at ringe ud af et område end internt.*

Navn: _____ By: _____

Tlf: _____

VIGTIGE NUMRE

Lægevagt/Akut: _____

Forsikring (Police nr): _____

Nabo: _____ Tlf: _____

VORES AFTALTE MØDESTEDER

1. **Nært (v/ bopæl):** _____ (F.eks. den store lygtepæl eller naboens indkørsel)
2. **Lokalt (i byen):** _____ (F.eks. biblioteket eller en bestemt parkeringsplads)
3. **Fjernt (evakuering):** _____ (F.eks. sommerhuset eller familie i en anden by)

