



NOTFALLKONTAKTFORMULAR

Angaben zur primären Kontaktperson

Name:

Telefon:

Mobiltelefon:

Straßenadresse:

Notfallkontaktinformationen Nr. 1

Name:

Telefon:

Mobiltelefon:

Notfallkontaktinformationen Nr. 2

Name:

Telefon:

Mobiltelefon:

Notfallstandortinformationen:

Ort der
Notfallausrüstung:

Notfalltreffpunkt:

Nächstgelegenes
Krankenhaus:

Evakuierungszentrum:

Lagerort für Vorräte
(z. B. Eis):

Generatorverleih:

Nächstgelegene
Abkühlstation:

Anmerkungen und zusätzliche Informationen:

Medizinische Kontaktinformationen

Name des Arztes/der Ärztin:	Rezept Nr. 1:
Haupttelefonnummer:	Rezept Nr. 2:
Telefonnummer der Apotheke:	Rezept Nr. 3:
	Rezept Nr. 4:
	Rezept Nr. 5:
	Rezept Nr. 6:




Wichtige Links

Gemeindesicherheit: sce.com/wildfire/community-safety-events

Ausfälle anzeigen: sce.com/outage

Einstellungen zur Verwaltung von Ausfallbenachrichtigungen: sce.com/outagealerts

Medical-Baseline-Antrag: sce.com/medicalbaseline

-  SCE auf Facebook: Facebook.com/sce
-  SCE auf X: [@sce](https://twitter.com/sce)
-  SCE auf YouTube: YouTube.com/sce