

2
↓

Aufbewahrungsort	Telefonnummer
Name, Vorname	Name, Vorname
<input type="radio"/> hilfs- oder pflegebedürftige Person zu Hause <input type="radio"/> Vorsorgevollmacht <input type="radio"/> Organspendeausweis <input type="radio"/> Patientenverfügung <input type="radio"/> Betreuungungsverfügung	Kontaktperson 2 Name, Vorname Telefonnummer
Ich habe eine(n)	Kontaktperson 1 Name, Vorname Telefonnummer

1
1

Herausgegeben von:
Verbraucherzentrale Thüringen e.V.
 Eugen-Richter-Straße 45 | 99085 Erfurt
 T 0361 55514-0
info@vzth.de | vzth.de

Unter Beteiligung der Verbraucherzentralen Hessen und Nordrhein-Westfalen
 Stand: 11/2025

Gefördert durch:



Bundesministerium
der Justiz und
für Verbraucherschutz

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



Verbraucherzentrale

Notfallkarte



2
3

- Drucken Sie die Notfallkarte im Format **DIN A4** aus.
- Falten Sie den Ausdruck zuerst entlang der mit **1** markierten Pfeile.
Sie können die beiden Kartenseiten zusammenkleben.
- Nun falten Sie entlang der mit **2** markierten Pfeile.
- Zuletzt schneiden Sie entlang der durchgezogenen grünen Linie (**3**),
um eine Karte im Scheckkarten-Format zu erhalten.
- Tragen Sie Ihre persönlichen Notfall-Daten ein.
Die Karte passt in Ihr Portemonnaie. So haben Sie sie immer bei sich.