

2

Name, Vorname	Telefonnummer
<b>Kontaktperson 1</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Patientenverfügung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Betreuungsvorlage</b>
Name, Vorname	Telefonnummer
<b>Kontaktperson 2</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Vorsorgevollmacht</b>	<input type="checkbox"/> <b>Organpendelausweis</b>
Name, Vorname	Telefonnummer
<b>Aufbewahrungsort</b>	
Name, Vorname	

1 ↗ 1 ↘

Ich habe eine(n)

 **Verbraucherzentrale**

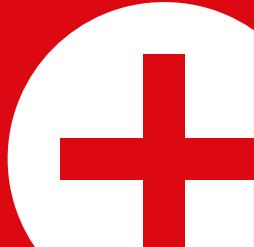
**Notfallkarte**

3

Verbraucherzentrale Hamburg e.V.  
Kirchenallee 22 | 20099 Hamburg  
T 040 24832-0  
[info@vzhh.de](mailto:info@vzhh.de) | [vzhh.de](http://vzhh.de)

Stand: 11/2025

Gefördert durch:  
 Bundesministerium  
der Justiz und  
für Verbraucherschutz  
aufgrund eines Beschlusses  
des Deutschen Bundestages




- 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.