
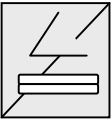















FAKSO DE DANĜERA KAZO N-RO 112

ESPERANTO

al la kunordiga ofico Ortenau en Offenburg

	Mi ne povas aŭdi <input type="checkbox"/>		Mi ne povas paroli <input type="checkbox"/>		Mi estas handikapato <input type="checkbox"/>
Kiu faksas ?					
Nomo, antaŭnomo: _____			Faksa n-ro: _____		
Kien venu la helpo ?					
strato: _____		doma n-ro: _____		etaĝo: _____	
loko /loka parto: _____					
Ĉu personoj etas danĝerataj ?		jes <input type="checkbox"/>	Ĉu iu povas malfermi ?		jes <input type="checkbox"/>
		ne <input type="checkbox"/>			ne <input type="checkbox"/>

Kiu helpu ?				Kio okazis ?	
				_____	
fajrobrigado <input type="checkbox"/>	fajro <input type="checkbox"/>	dilemo <input type="checkbox"/>	akcidento <input type="checkbox"/>	_____	
				_____	
savdeĵoro <input type="checkbox"/>	kuracisto <input type="checkbox"/>	vundo <input type="checkbox"/>	malsano <input type="checkbox"/>	_____	
				_____	
polico <input type="checkbox"/>	enrompo <input type="checkbox"/>	atako <input type="checkbox"/>	batado <input type="checkbox"/>	_____	

Mi petas al informojn pri la semajnfina servoproteco de:



kuracisto



dent-kuracisto



okul-kuracisto



apoteko la tereno de la urbo/komunumo: _____

adreso: _____

Faksa n-ro: _____

telefono: _____

Koran dankon !

subskribon: _____

Bv. refaksi !

Bv. refaksi !

BV. refaksi !

Bv. refaksi !

Bv. refaksi !

La fakso de danĝera kazo alvenis kaj helpo: _____
estas survoje al Vi.

Subskribo de deĵoranta disponant/in/o: _____