

# Hausnotruf Aufnahme/ Ablaufplan



**BRK Kreisverband Neumarkt**  
 Klägerweg 9  
 92318 Neumarkt

Tel.: 09181/483-320  
 Fax: 09181/483-9320  
[hausnotruf.nm@brk.de](mailto:hausnotruf.nm@brk.de)

<b>Kunde:</b> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		Titel:		Geburtsdatum:	
Name, Vorname:					
Straße / Hs. Nr.:				Stockwerk: <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> BtW	
PLZ / Ort-Ortsteil:		E-Mail Adresse:		Tagestaste (Intervall): <input type="checkbox"/> Ja: 25 Std. od. _____ <input type="checkbox"/> Nein	
Telefon Festnetz:		Telefon Mobil:			
Kranken-, Pflegekasse:		Krankenversicherungsnummer.:		Pflegegrad vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Beantragt <input type="checkbox"/> Ja, welcher _____	

Terminvereinbarung zur  
Installation unter:

Tel.: \_\_\_\_\_

## Angaben und Informationen zu Ihrem Telefonanschluss:

- ☐ Digitaler Festnetzanschluss ☐ Festnetzanschluss über Mobilfunk  
☐ ISDN Festnetzanschluss, es muss eine „0“ vorgewählt werden? ☐ ja ☐ nein

## Wer ist ihr Telefonanbieter:

- ☐ Telekom ☐ Vodafone ☐ Kabel Deutschland ☐ MNet ☐ Brandiservices ☐ Sonstiger \_\_\_\_\_

## Wie ist Ihr Telefon angeschlossen:

- ☐ Dreifach TAE Dose ☐ Router ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Wir benötigen zum Anschluss des Hausnotrufgerätes einen Stromanschluss. Ist eine Stromversorgung in der Nähe des Telefonanschlusses vorhanden?**

Kontaktpersonen		Name, Adresse	Anschluss / Rufnummer
1	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter <input type="checkbox"/> Nachbar <input type="checkbox"/> Verwandter <input type="checkbox"/>		Privat:
			Mobil:
	<input type="checkbox"/> tägl. Kontakt <input type="checkbox"/> hat Schlüssel		Dienstl.:
2	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter <input type="checkbox"/> Nachbar <input type="checkbox"/> Verwandter <input type="checkbox"/>		Privat:
			Mobil:
	<input type="checkbox"/> tägl. Kontakt <input type="checkbox"/> hat Schlüssel		Dienstl.:
3	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter <input type="checkbox"/> Nachbar <input type="checkbox"/> Verwandter <input type="checkbox"/>		Privat:
			Mobil:
	<input type="checkbox"/> tägl. Kontakt <input type="checkbox"/> hat Schlüssel		Dienstl.:
4	<input type="checkbox"/> Sohn/Tochter <input type="checkbox"/> Nachbar <input type="checkbox"/> Verwandter <input type="checkbox"/>		Privat:
			Mobil:
	<input type="checkbox"/> tägl. Kontakt <input type="checkbox"/> hat Schlüssel		Dienstl.:
5	<b>Ansprechpartner ohne Hinterlegung</b> <input type="checkbox"/> Sohn / Tochter <input type="checkbox"/> Verwandter		Privat:
			Mobil:
			Dienstl.:
6	Pflegedienst <b>PD</b> <input type="checkbox"/> tägl. Kontakt		Dienstl.:
			Mobil:
7	Hausarzt <b>HSA</b>		Dienstl.:
			Mobil:

**Bei Krankenhauseinweisung Info an:** ☐ Kontaktperson 1 ☐ Kontaktperson 2 ☐ Kontaktperson 3 ☐ Kontaktperson 4

Die Verarbeitung Ihrer Daten entnehmen Sie bitte unserem Datenschutzhinweis im Vertrag.

Erstellt durch: S. Weidlich Am: 15.09.2025	Geprüft durch: ohne Am: nicht vorgesehen	Freigabe durch: ohne Am: nicht vorgesehen
---	---	--

**Folgende Leistungen werden gewünscht und vereinbart (Preise ab 01.11.2025):**

<input type="checkbox"/>	<b>Hausnotruf Vertrag A „Basispaket“</b>  Basisleistung SOSfon (ohne Sicherheitstaste, ohne Schlüssel hinterlegung, keine Helfereinsätze durch BRK inclusive, evtl. Fehleinsätze durch den Rettungsdienst werden in Rechnung gestellt)	<b>25,50 € je Monat</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Hausnotruf Vertrag B „Komfortpaket“</b>  Basisleistung SOSfon ✓ 5 Helfereinsätze pro Jahr durch BRK inclusive ✓ Schlüssel hinterlegung in den BRK-Häusern oder im Schlüsseltresor vor Ort mit Zugriff durch Hintergrunddienst, ggf. Rettungsdienst	<b>54,00 € je Monat</b> + <b>59,00 € einmalig</b> Organisationspauschale
<input type="checkbox"/>	<b>Mobilruf Vertrag B „Komfortpaket“</b> (mit Ortungsfunktion außerhalb der Häuslichkeit)  Basisleistung SOSfon ✓ 5 Helfereinsätze pro Jahr durch BRK inclusive ✓ Schlüssel hinterlegung in den BRK-Häusern oder im Schlüsseltresor vor Ort mit Zugriff durch Hintergrunddienst, ggf. Rettungsdienst	<b>65,00 € je Monat</b> + <b>59,00 € einmalig</b> Organisationspauschale

**Preise für Zubehör und sonstige Leistungen:**

<input type="checkbox"/>	<b>SIM-Karte über BRK</b> (wenn kein Festnetz vorhanden ist)	7,00 € je Monat
<input type="checkbox"/>	<b>Schlüsseltresor</b> (zur Anbringung an der Wand bei der Haustüre)	40,00 € einmalig
<input type="checkbox"/>	<b>BRK-Rauchmelder</b>	
-	Miete je Rauchmelder inkl. der Nutzung der Aufschaltung auf die Hausnotrufzentrale über das Hausnotrufgerät	10,00 € je Monat
-	Installation Rauchmelder bei bestehendem Hausnotrufanschluss (Nachrüstung)	15,00 € einmalig

**Zubehör** (falls die technischen Voraussetzungen vor Ort nicht vorhanden sind)

<input type="checkbox"/>	Dreifach Stecker 1,5 Meter	10,00 €
<input type="checkbox"/>	Dreifach Stecker 5 Meter	12,00 €
<input type="checkbox"/>	Dreifach-TAE Adapter	15,00 €
<input type="checkbox"/>	LAN Adapter	10,00 €

**Sonstige Preise**

<input type="checkbox"/>	Funkfinger (bei Verlust oder zusätzlich)	115,00 €
<input type="checkbox"/>	Verlust HNR Gerät	310,00 €
<input type="checkbox"/>	Verlust Mobilrufgerät	446,00 €
<input type="checkbox"/>	Anfahrtpauschale bei zusätzlichen Anfahrten	19,50 €

**Helfereinsatz**

(bei Vertrag A ab 1. Einsatz, bei Vertrag B ab 6. Einsatz pro Jahr)	80,00 € pro Einsatz
---	---------------------