

Muster-Telefonliste

Objekt Nr.: _____

Kunde: Pflegeheim XY

Objektadresse: Sonnenstr. 11, 99999 Musterstadt

Name	Vorname	Funktion	Tel.-Nr.	Mobil	
Acker	Wolfgang	Hausmeister	01111/2222	0181/33333333	
Müller	Stefanie	Heimleitung	01111/222-88	0181/11111111	
Notarzt		Rettungsleitstelle	112	112	

Erstellt: Datum/Unterschrift _____