

ERDBEBENVORSORGE IN ALMATY

Mein städtischer Sammelpunkt: _____

Wegbeschreibung: _____

Familientreffpunkt im Stadtgebiet: _____

Wegbeschreibung: _____

ERDBEBENVORSORGE IN ALMATY

Mein städtischer Sammelpunkt: _____

Wegbeschreibung: _____

Familientreffpunkt im Stadtgebiet: _____

Wegbeschreibung: _____

ERDBEBENVORSORGE IN ALMATY

Mein städtischer Sammelpunkt: _____

Wegbeschreibung: _____

Familientreffpunkt im Stadtgebiet: _____

Wegbeschreibung: _____

ERDBEBENVORSORGE IN ALMATY

Mein städtischer Sammelpunkt: _____

Wegbeschreibung: _____

Familientreffpunkt im Stadtgebiet: _____

Wegbeschreibung: _____

MEDIZINISCHE INFORMATIONEN/МЕДИЦИНАЛЫҚ АҚПАРАТ
/МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Vorname und Nachname: _____ , _____
аты және тегі/имя и фамилия

Staatsangehörigkeit: _____
азаматтық/гражданство

Alter, Blutgruppe: _____ , _____
жасы/возраст, қан тобы/группа крови

regelmäßige Medikamente: _____
уақытылы алынатын дәрілер/регулярные лекарства

Hinweise: _____
ескертпелер/примечания

Notfälle (keine Visumfragen): Generalkonsulat der Bundesrepublik Deutschland in Almaty/**Төтенше жағдайлар** (виза туралы сұрақтар емес): Алматы қаласындағы Германия Федеративтік Республикасының Бас консулдығы/**Экстренные ситуации** (не визовые вопросы): Генеральное Консульство Федеративной Республики Германия в Алматы, **Tel./Тел.:** +7 701 768 0662

MEDIZINISCHE INFORMATIONEN/МЕДИЦИНАЛЫҚ АҚПАРАТ
/МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Vorname und Nachname: _____ , _____
аты және тегі/имя и фамилия

Staatsangehörigkeit: _____
азаматтық/гражданство

Alter, Blutgruppe: _____ , _____
жасы/возраст, қан тобы/группа крови

regelmäßige Medikamente: _____
уақытылы алынатын дәрілер/регулярные лекарства

Hinweise: _____
ескертпелер/примечания

Notfälle (keine Visumfragen): Generalkonsulat der Bundesrepublik Deutschland in Almaty/**Төтенше жағдайлар** (виза туралы сұрақтар емес): Алматы қаласындағы Германия Федеративтік Республикасының Бас консулдығы/**Экстренные ситуации** (не визовые вопросы): Генеральное Консульство Федеративной Республики Германия в Алматы, **Tel./Тел.:** +7 701 768 0662

MEDIZINISCHE INFORMATIONEN/МЕДИЦИНАЛЫҚ АҚПАРАТ
/МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Vorname und Nachname: _____ , _____
аты және тегі/имя и фамилия

Staatsangehörigkeit: _____
азаматтық/гражданство

Alter, Blutgruppe: _____ , _____
жасы/возраст, қан тобы/группа крови

regelmäßige Medikamente: _____
уақытылы алынатын дәрілер/регулярные лекарства

Hinweise: _____
ескертпелер/примечания

Notfälle (keine Visumfragen): Generalkonsulat der Bundesrepublik Deutschland in Almaty/**Төтенше жағдайлар** (виза туралы сұрақтар емес): Алматы қаласындағы Германия Федеративтік Республикасының Бас консулдығы/**Экстренные ситуации** (не визовые вопросы): Генеральное Консульство Федеративной Республики Германия в Алматы, **Tel./Тел.:** +7 701 768 0662

MEDIZINISCHE INFORMATIONEN/МЕДИЦИНАЛЫҚ АҚПАРАТ
/МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Vorname und Nachname: _____ , _____
аты және тегі/имя и фамилия

Staatsangehörigkeit: _____
азаматтық/гражданство

Alter, Blutgruppe: _____ , _____
жасы/возраст, қан тобы/группа крови

regelmäßige Medikamente: _____
уақытылы алынатын дәрілер/регулярные лекарства

Hinweise: _____
ескертпелер/примечания

Notfälle (keine Visumfragen): Generalkonsulat der Bundesrepublik Deutschland in Almaty/**Төтенше жағдайлар** (виза туралы сұрақтар емес): Алматы қаласындағы Германия Федеративтік Республикасының Бас консулдығы/**Экстренные ситуации** (не визовые вопросы): Генеральное Консульство Федеративной Республики Германия в Алматы, **Tel./Тел.:** +7 701 768 0662