

Anmeldung «Besuchen»



- deutsch fremdsprachig

Angaben zur betagten Person			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		
Name		Tel. Privat	
Vorname		Tel. Mobil	
Strasse, Nr.		E-Mail	
PLZ		Nationalität	
Wohnort		Geburtsland	
Geburtsdatum		Sprachen	

Bezugsperson 1		Bezugsperson 2	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Bezug zur Person		Bezug zur Person	
Tel. Privat		Tel. Privat	
Tel. Mobil		Tel. Mobil	
E-Mail		E-Mail	

Andere involvierte Dienste			
Spitex		SEOP	
Hausarzt		Anderes	

Wie sind Sie auf unser Angebot aufmerksam geworden?			
<input type="checkbox"/> Benevol BL/BS	<input type="checkbox"/> Aushang	<input type="checkbox"/> Zeitung	<input type="checkbox"/> Standaktion
<input type="checkbox"/> Website SRK BL	<input type="checkbox"/> Suchmaschine	<input type="checkbox"/> Social Media	<input type="checkbox"/> Kirche:.....
<input type="checkbox"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Flyer	
<input type="checkbox"/> Empfehlung durch	<input type="checkbox"/> Anderes:		

Für die Abklärungspauschale von CHF 50.- erhalten Sie eine Rechnung. Wir erheben für Papierrechnungen eine Gebühr von CHF 3.- pro Rechnung.	
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche mir anstelle eine kostenlose Digitalrechnung.
E-Mail	



- Ich bin damit einverstanden, dass die Koordinatorin mit den aufgeführten Bezugspersonen (Privatpersonen, Behörden, Fachstellen) Rücksprache nehmen kann.

- Ich bin damit einverstanden, dass die Koordinatorin mit meiner freiwilligen Besuchsperson Rücksprache nehmen kann.

Die Koordinatorin und die freiwillige Besuchsperson unterstehen der Schweigepflicht.

Mit der Unterschrift bestätigt der/die Klient/in, dass das SRK Baselland die Personendaten erfasst, speichert und für die Abwicklung der Freiwilligendienste verwendet.

Ort und Datum

Unterschrift