



Anmeldeformular Besuchs- und Begleitsdienst

Erster Kontakt:

Nachname	Vorname
Strasse/Nummer	PLZ/Ort
Festnetz	Mobil
E-Mail	Beziehungsart
Institution	

Klientin / Klient:

Nachname	Vorname
Strasse/Nummer	PLZ/Ort
Festnetz	Mobil
E-Mail	Geburtsdatum
Nationalität	

Wer ist in einem Notfall zu benachrichtigen (Name, Telefonnummer, Beziehung):

--	--	--

Für die Vermittlung des Besuchs- und Begleitsdienstes wird eine **einmalige** Gebühr von CHF 50.- verrechnet.

Rechnungsadresse falls nicht gleich wie Klientin / Klient:

Nachname	Vorname
Strasse/Nummer	PLZ/Ort

Familiensituation (Angehörige, Freunde...):

--





Wohnsituation (Haus, Wohnung, Garten, Lift, Spitex, Mahlzeitendienst etc.):

Relevante Erkrankungen (Seh-, Geh- oder Hörbehinderung etc.):

Allgemeine Infos (Hobby, ehemaliger Beruf, besondere Interessen etc.):

Kommunikation in hochdeutsch möglich	ja	nein
--------------------------------------	----	------

Offen für fremde Kulturen	ja	nein
---------------------------	----	------

Raucher	ja	nein
Wenn ja, auch im Wohnbereich	ja	nein

Eigene Haustiere	ja	nein
Wenn ja, welche		
Besuche mit Hund	ja	nein

Geschlecht Freiwillige	egal	Frau	Mann
------------------------	------	------	------

Fährt selbst noch Auto	ja	nein
Wenn ja, eigenes Fahrzeug vorhanden	ja	nein



Gewünschte Aktivitäten (Spazieren, Reden, Spielen etc.):

Nicht erwünscht (Raucher etc.):

Damit wir die Einsätze für Sie planen können bitten wir Sie um folgende Angaben

Mögliche Besuchstage	
Vor- und/oder Nachmittag	

Wie wurden Sie auf das Angebot aufmerksam (z.B. Online, Flyer, Empfehlung etc.):

Das Schweizerische Rote Kreuz Kanton Aargau verpflichtet sich, alle persönlichen Angaben vertraulich zu behandeln. Ausführliche Informationen zur Datensicherheit finden Sie auf unserer Webseite www.srk-aargau.ch/datenschutz.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und den Erhalt des Merkblatts «Wichtige Hinweise und Erklärungen für die Klientinnen und Klienten des Besuchs- und Begleitdienstes des SRK Kanton Aargau».

Ort

Datum

Unterschrift Klientin/Klient

