# Anmeldung «Begleiten»

Schweizerisches Rotes Kreuz
Kanton Baselland

begleiten ☐ Institution ☐ fremdsprachig

| Angaben zur Person | | | |
|---|---|---|---|
| Anrede | ☐ Frau ☐ Herr | | |
| Name | | Tel. Privat | |
| Vorname | | Tel. Mobil | |
| Strasse, Nr. | | E-Mail | |
| PLZ | | Nationalität | |
| Wohnort | | Geburtsland | |
| Geburtsdatum | | Sprachen | |
| Einsätze in Institutionen – Rechnung geht an: Institution, Adresse (Debitor) + Kontaktperson | | | |

| Bezugsperson 1 | | Bezugsperson 2 | |
|---|---|---|---|
| Name | | Name | |
| Vorname | | Vorname | |
| Anrede | ☐ Frau ☐ Herr | Anrede | ☐ Frau ☐ Herr |
| Bezug zur Person | | Bezug zur Person | |
| Tel. Geschäft | | Tel. Privat | |
| Tel. Mobil | | Tel. Mobil | |
| E-Mail | | E-Mail | |

Die Bezugsperson informiert die Koordinatorin, wenn eine markante Verschlechterung des Gesundheitszustandes bei der Kundin, dem Kunden eintreten sollte oder eine Hospitalisation oder eine Verlegung in eine andere Wohnform notwendig wird.
Vereinbart mit Bezugsperson / Datum:

| Andere involvierte Dienste | | | |
|---|---|---|---|
| Spitex | | SEOP | |
| Hausarzt | | Andere | |

| **Für die Abklärungspauschale von CHF 50.- erhalten Sie eine Rechnung.** Wir erheben für Papierrechnungen eine Gebühr von CHF 3.- pro Rechnung. | |
|---|---|
| ☐ | Ich wünsche mir anstelle eine kostenlose Digitalrechnung. |
| E-Mail | |
| Name | |
| Rechnungsadresse | |

**Wie sind Sie auf unser Angebot aufmerksam geworden?**

☐ Benevol BL/BS ☐ Aushang ☐ Zeitung ☐ Standaktion
☐ Website SRK BL ☐ Suchmaschine ☐ Social Media ☐ Kirche:……..…….
☐ Newsletter ☐ Arbeitgeber ☐ Flyer
☐ …….. .. ☐ Anderes: ……..

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Koordinatorin mit den aufgeführten Bezugspersonen Rücksprache nehmen kann.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Koordinatorin mit den involvierten Diensten Rücksprache nehmen kann.

☒ Ich bin damit einverstanden, dass die Koordinatorin mit meiner freiwilligen Kontaktperson Rücksprache nehmen kann.

Die Koordinatorin und die freiwillige Kontaktperson 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 .....