

Angaben zu Ihrer Institution / APH etc.

Name der Institution/Heim

Stock/Abteilung/Kontaktperson

Telefon

E-Mail/Fax-Nummer

Angaben zur begleiteten Person und Auftrag

Name, Vorname Zimmer Nr.

Geburtsdatum

Mobilität zu Fuss Rollator Rollstuhl

Datum der Begleitung

Uhrzeit
Zeit vor Ort bei Ihnen im Heim/Institution Termin im Spital/Arzt od. anderer Institution

Institution/Spital/Arzt

Adresse (vollständig)

Transport Taxi Taxi, rollstuhlgängig ÖV zu Fuss

voraussichtliche Dauer.....

Bitte füllen Sie die **Angaben vollständig aus und senden Sie uns diese mindestens drei Arbeitstage vor dem Termin per E-Mail zu**. Die verrechnete Mindesteinsatzzeit beträgt eine Stunde. Kurzfristige Absagen unter einem halben Tag vor dem Termin werden ebenfalls mit einer Stunde in Rechnung gestellt. Begleitungen sind nur an **Werktagen im Zeitraum ab 08.00 Uhr bis 18.00 Uhr** möglich. Wir danken Ihnen für Ihr Verständnis.

Bestellungen per E-Mail an: besuchsdienst@rheinleben.ch

Auftragsbestätigung der Stiftung Rheinleben

(Bitte nicht ausfüllen)

Begleitperson

Bestätigungsdatum

Visum Fachperson