Begleitauftrag

**Angaben zu Ihrer Institution / APH etc.**

Name der Institution/Heim

Stock/Abteilung/Kontaktperson

Telefon

E-Mail/Fax

**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 Termin im Spital/Arzt oder Arzt

Institution/Spital/Arzt

Adresse (vollständig!)

Transport  Taxi  Taxi, rollstuhlgängig  zu Fuss  ÖV   
voraussichtliche Dauer

Bitte obige Angaben vollständig ausgefüllt und mindestens 3 Arbeitstage vor Termin per Mail an uns. Verrechnete Mindesteinsatzzeit beträgt 1 Stunde. Kurzfristige Absagen unter einem halben Tag vor dem Termin werden ebenfalls mit einer Stunde in Rechnung gestellt. Besten Dank für ihr Verständnis.

Begleitungen grundsätzlich an Werktagen im Zeitraum von 08:00 Uhr bis 18:00 Uhr. Andere gewünschte Uhrzeiten können situativ und nach Kapazität ermöglicht werden.

**Bestellungen per Mail:** [**besuchsdienst@rheinleben.ch**](mailto:besuchsdienst@rheinleben.ch)

**Fragen? 061 666 63 50**

**Auftragsbestätigung der Stiftung Rheinleben** (Bitte nicht ausfüllen)

Begleitperson       Bestätigungsdatum

Visum Fachperson