

## Projekt «Aus-Zeit»

Vorname \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_ Telefon (privat) \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon Mobile \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Teilen Sie uns bitte mit, in welchem Kontext Sie als Pflegende/Betreuende tätig sind:

\_\_\_\_\_

Haben Sie Erkrankungen, auf welche wir besonders Rücksicht nehmen müssen:

\_\_\_\_\_

Nehmen Sie regelmässig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

Haben sie Allergien? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

Haben Sie Nahrungsunverträglichkeiten, welche berücksichtigt werden müssen?

\_\_\_\_\_

Gibt es etwas, was Sie uns noch mitteilen möchten?

\_\_\_\_\_

Die Kosten für die Auszeit, ausser den Kosten für An-/Abreise, werden von der Andreas Kuhn Stiftung getragen. Falls es Ihnen nur schwer möglich sein sollte, die Fahrtkosten selbst zu tragen, so lassen Sie uns dies wissen. Wir werden eine Lösung dafür finden.

Falls Sie Vergünstigungen (z.B. GA oder Halbtax) haben, bringen Sie diese bitte mit. Für entsprechende Versicherungen sind Sie als Teilnehmer selbst verantwortlich.