

Hospiz- und Palliativzentrum Halle (Saale) gGmbH | Amb. Hospiz- und
Kinderhospizdienst | Kiewer Str. 30 | 06130 Halle
Tel.: 0345 29 27 95 – 0 | Fax: 0345 29 27 95 – 50 | E-Mail: info@hospiz-halle.de
Anmeldung_ambulanter_Dienst
AHD F32



Ambulanter Hospiz- und Kinderhospizdienst
Kiewer Straße 30
06130 Halle (Saale)

Tel.: (0345) 29 27 95 – 21 oder (0345) 29 27 95 – 42
Fax: (0345) 29 27 95 – 50

Anmeldung für den ambulanten Hospizdienst Ehrenamtliche Begleitung

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Wohnanschrift:	
Telefon:	
Krankenkasse:	Vers.Nr.
Diagnose:	
Derzeitiger Aufenthaltsort:	
Angehörige/Bevollmächtigte und Kontaktdaten:	

Ansteckende Erkrankung, Multiresistente Keimbelastung?	Ja	nein
--	----	------

Begleitungsbedarf und/oder Besonderheiten:
--

Ist die angemeldete Person informiert über die Weitergabe persönlicher Daten an den ambulanten Hospizdienst?	Ja	nein
--	----	------

Angemeldet von:
Erreichbarkeit für Rückfragen:
Datum, Unterschrift: