

Hospizdienst Weinsberger Tal e. V.

Sudetenstr. 6, 74189 Weinsberg,

Tel. 07134/914285, E-Mail: vorstand@hospiz-weinsberg.de



Aufzeichnung über Hospiz-Einsätze

Name der **Hospizbegleiterin**:

Name und Anschrift der / des **Begleiteten**:

Geburtsdatum und Krankenkasse bei Begleitungen **zu Hause** oder in einer **Pflegeeinrichtung**
(nicht nötig im Krankenhaus oder Hospiz)

Wenn die **Angehörigen** eine Einladung zum **Gedenkgottesdienst** wünschen, bitte Name, Anschrift:

Datum	Stunden Fahrzeit	Stunden Begleitung	Bemerkungen

Datum, Unterschrift:

Bitte diesen Bogen nach Beendigung des Einsatzes oder bei länger dauernden Begleitungen am Quartalsende der Einsatzleiterin geben: Eva-Maria Wilske, Karl-Rebmann-Str. 2, 74189 Weinsberg, Tel. 07134/2803