

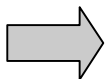
Einsatzrückblick

Freiwillige/r Begleiter/in Name, Vorname:
--

Begleitete Person Name, Vorname:
Adresse:

Datum	Dauer Std.	Bemerkungen, Erfahrungen, Fragen

Bitte dieses Formular nur für eine Person verwenden.



Sollten bei einer Begleitung Probleme, Schwierigkeiten, Fragen auftauchen, bitte sofort telefonisch bei mir melden und mir das Formular ausgefüllt zukommen lassen.

Nach abgeschlossener Begleitung abgeben oder einsenden
Frau Georgette Baumgartner-Krieg, Studhaldenhöhe 12, 6005 Luzern
Telefon 041 675 02 20 / Fax 041 675 02 21
e-mail: sterbebegleitung.luzern@bluewin.ch