

## Fahrauftrag Fahrdienst „Kleeblatt“

### Fahrdienst-Kunde\*Kundin

Name:	Vorname:
Strasse / Nr.:	PLZ / Ort:
Telefon:	Handy:
Geb.-Datum:	E-Mail:

### Auftraggeber (Kontaktangaben, wenn abweichend zu Fahrdienst-Kunde\*Kundin)

Dienst/Abteilung:
Adresse/Telefon:
Vorname/Name:

### Angaben zum Transport/Fahrauftrag

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	Sa.	So.	Datum:
Abholzeit:				Ankunftszeit:			
Abholadresse:				Zieladresse:			
Transportmittel:		Rollstuhl-Auto		Privatauto			
Retourfahrt:		Ja	Nein	Wenn Ja, ungefähre Retourzeit:			
Begleitperson:		Ja	Nein	Wenn Ja, Treffpunkt:			
Hilfsmittel:		Rollator	Rollstuhl	Krücken / Stock			
Bemerkungen:							
Bezahlung bar:		Kunde*Kundin	Heim				

Fahrauftrag per E-Mail senden an: [info@rotes-kreuz-wallis.ch](mailto:info@rotes-kreuz-wallis.ch)

Auskünfte: Montag – Freitag von 7.30 – 11.30 Uhr - T 027 324 47 20