

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

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