

Anmeldeformular

Kursnummer und -datum

Kurstitel

Name / Vorname

Name Spitex-Organisation

Adresse Spitex-Organisation

PLZ / Ort Spitex-Organisation

Mitglied bei einem der unten aufgeführten Spitex-Verbände Ja Nein

Telefon

E-Mail

Funktion Kursteilnehmer/-in

Nur für Teilnehmende eines RAI-Home-Care-Kurses:

Verwendete RAI-HC-Software

Genauere berufliche Qualifikation

Datum

Name oder (elektronische) Unterschrift

Ich habe die allgemeinen Bestimmungen für Kurse zur Kenntnis genommen.

Bitte senden Sie den Talon an den in der Ausschreibung aufgeführten Verband:

Spitex Verband Graubünden

Gartenstrasse 2
7000 Chur
Tel 081 252 77 22
Fax 081 252 77 42
www.spitexgr.ch
info@spitexgr.ch

Spitex Verband SG | AR | AI

Engelgasse 2
9000 St. Gallen
Tel 071 222 87 54
Fax 071 222 87 63
www.spitex.sg
info@spitex.sg

Spitexverband Schaffhausen

Alterszentrum
Emmersberg
Bürgerstrasse 36
8200 Schaffhausen
Tel 052 630 46 00
Fax 052 630 46 01
www.spitexsh.ch
info-aze@stsh.ch

Spitex Verband Thurgau

Freiestrasse 6
Postfach
8570 Weinfelden
Tel 071 622 81 31
Fax 071 622 81 34
www.spitextg.ch
info@spitextg.ch

Spitex Verband Kanton Zürich

Schärenmoosstrasse 77
8052 Zürich
Tel 044 291 54 50
Fax 044 291 54 59
www.spitexzh.ch
info@spitexzh.ch