



ANTRAGSFORMULAR

Betreuung während einer Hitzewelle

Es kommen Personen in Frage, die krank oder älter als 75 Jahre sind, alleine (oder mit einer nicht validen Person) leben, sich nur eingeschränkt selbst versorgen können, mit wenig oder keinen Kontakten mit ihren Nächsten, die keine Hilfe von Seiten der Pflegeversicherung beziehen.

Bitte Formular in Druckschrift ausfüllen

Persönliche Daten zur Person, die betreut werden soll:

Name :		Vorname :	
Strasse, Hausnummer			
Postleitzahl:	L -	Wohnort :	
Telefon/Mobiltelefon		und/oder	
Sozialversicherungsnummer (obligatorisch)			

Kontaktperson:

Name :		Vorname	
Telefon/Mobiltelefon			

Hiermit beantrage ich eine Betreuung während einer Hitzewelle.

Datum : _____ **Unterschrift des Hilfeempfängers:** _____

Falls das Formular durch eine andere Person als den Hilfeempfänger ausgefüllt wird, bitte auch folgende Informationen mitteilen:

Name :		Vorname :	
Strasse, Hausnummer			
Postleitzahl:	L -	Wohnort :	
Telefon/Mobiltelefon		und/oder	
Verwandschaft/Verbindung zur zu betreuenden Person:			

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau _____ über diesen Antrag ihn(sie) betreffend informiert wurde.

Datum : _____ **Unterschrift des Antragstellers:** _____

Wir bitten Sie das ausgefüllte ANTRAGSFORMULAR **vor dem 20. Mai 2011** an folgende Adresse zu senden:

Service helpline de la Croix-Rouge luxembourgeoise
Plan canicule
89, rue J.-P. Michels
L- 4243 Esch-sur-Alzette