

**Ich interessiere mich für ein freiwilliges Engagement
in folgenden Bereichen:**

- Entlastung Angehörige SRK
- Besuchs- und Begleitdienst
- Patientenverfügung/Vorsorgeauftrag
- la trouvaile
- Entlastung Domizil
- Administration
- Ergotherapie
- Rotkreuz-Notruf
- Rotkreuz-Fahrdienst oder Rollstuhlbus

Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

Name

Vorname

Institution

Strasse, Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

**Bitte ausgefüllte Anmeldung als Anhang per Mail an
freiwillige-mittelland@srk-bern.ch senden**

Schweizerisches Rotes Kreuz
Kanton Bern
Region Mittelland

