

Sollte ich nicht erreichbar sein, kontaktieren Sie bitte:

Name

Vorname

ggf. Verwandtschaftsgrad

Bevollmächtigte:r

gesetzliche:r Betreuer:in

PLZ, Wohnort

Straße, Nr.

Telefon

Mobil

Email

Bitte kontaktieren Sie diese Person bevorzugt per Telefon Handy Email Post

Bitte kontaktieren Sie in allen Fällen bevorzugt

- mich selbst
- die angegebene Kontaktperson

Ort, Datum

Unterschrift

IMMER INFORMIERT!

Bitte senden Sie mir bis auf Widerruf monatlich die Hauszeitung „GEVITA-Post“ zu.
Dieser Service ist für mich kostenfrei.



Zurück an:

GEVITA Lörrach
Friedrich-Hecker-Straße 30
79539 Lörrach