Wir freuen uns über Ihr Interesse an dem Auszeitangebot,

ein Angebot finanziert über die Andreas – Kuhn – Stiftung.

Wir möchten Ihnen einerseits als erschöpfte Pflegende Angehörige und erschöpfte Personen im Pflege- und Betreuungsberuf unsere Hochachtung aussprechen, andererseits, dank der finanziellen Unterstützung der Andreas-Kuhn-Stiftung, Ihnen unser Projekt «Aus-Zeit» anbieten. Das Angebot richtet sich vor allem an Menschen, welche etwas Erholung brauchen und sich ihren Ressourcen widmen möchten, andererseits sich eher in finanziellen Engpässen befinden.

Marion und Harald Gregor, beide in einer Praxis in Weggis tätig, werden die Auszeit begleiten: dies ganz nach dem Sinn «Zeit und Raum schenken, nichts müssen, sondern dürfen, die Resilienz der erschöpften Personen stärken, Entspannung ermöglichen, Selbstwirksamkeit erleben lassen, Kraft tanken lassen, entspannen und mit allen Sinnen geniessen lassen und Erholung finden.

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen vollständig aus und lassen uns diesen per Mail (mailto:harald.gregor@hin.ch) oder per Post an «Praxis für Psychiatrie, Psychotherapie, Kunsttherapie, Beratung und Supervision, Marion und Harald Gregor, Luzernerstrasse 36D, CH-6353 Weggis» zukommen. Besten Dank.

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Mobile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teilen Sie uns bitte mit, wie und zu welchem Zeitpunkt Sie ca. anreisen werden:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teilen Sie uns bitte mit, in welchem Kontext Sie als Pflegende/ Betreuende tätig sind:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Haben Sie Erkrankungen, auf welche wir besonders Rücksicht nehmen müssen (z.B. akute Herz-/Kreislauferkrankungen, Diabetes mellitus, Epilepsie?):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nehmen Sie dazu regelmässig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Haben sie Allergien? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Haben Sie Nahrungsunverträglichkeiten, welche berücksichtigt werden müssen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gibt es etwas, was Sie uns noch mitteilen möchten?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Die Kosten für die Auszeit, ausser die Kosten für An-/ Abreise, werden von der Andreas-Kuhn-Stiftung getragen. Falls es Ihnen nur schwer möglich sein sollte, die Fahrtkosten selbst zu tragen, so lassen Sie uns dies wissen. Wir werden eine Lösung dafür finden.*

*Falls Sie Vergünstigungen (z.B. GA oder Halbtax) haben, bringen Sie diese bitte mit.*

*Für entsprechende Versicherungen sind Sie als Teilnehmer selbst verantwortlich.*