



HEKS

Brot für alle.

Anmeldeformular für HEKS Visite Ostschweiz

Zuweisende Stelle

Sozialamt/Beratungsperson	
Telefon und E- Mail	

Angaben Teilnehmende

Name		Geschlecht: m w
Vorname		
Strasse/Ort		
Telefon/Mobil		
Geburtsdatum		
Nationalität		Status: B C F
Zemis-Nr.		
Zivilstand/Kinder		
Ausbildung		
Berufliche Tätigkeiten		
Ohne Arbeit seit		
Bisherige Programme		
Interessen/Fähigkeiten		
Ziel aus Sicht der/des Zuweisenden		
Ziel aus Sicht der/des Teilnehmenden		

Vorstrafen Sexual-/ Gewaltdelikte	nein	ja
Programmdauer	unbefristet	befristet bis:

Mit seiner/ihrer Unterschrift entbindet der Teilnehmer/die Teilnehmerin die zuweisende Stelle als auch HEKS Visite gegenseitig von ihrer beruflichen und amtlichen Geheimhaltungs- und Schweigepflicht.

Ort, Datum:

Unterschrift Teilnehmer:in

Ort, Datum:

Unterschrift Zuweiser:in

**Mit dieser Anmeldung anerkennen wir die Tarife gemäss Offerte Mai 2021.
Der Abbruch des Programms ist mit 1 Woche Kündigungsfrist auf Ende des Monats möglich.**

HILFSWERK DER EVANGELISCH-REFORMIERTEN KIRCHE SCHWEIZ

**HEKS Visite
Ostschweiz**
Tellstrasse 4
9000 St.Gallen

Tel. 071 222 94 67
visite-ostschweiz@heks.ch
heks.ch
PC 90-3775-4

