**Personalien Mitarbeitende Notfall-Pool**

Bitte füllen Sie alle Felder aus, damit wir eine kurze Übersicht haben über Ihre Person und Ihren Einsatzwunsch und senden Sie es an [eva.crispo@rajovita.ch](mailto:eva.crispo@rajovita.ch)

|  |  |
| --- | --- |
| Namen: |  |
| Vornamen: |  |
| Adresse: |  |
| Handynummer: |  |
| E-Mailadresse: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| pflegerischer Berufsabschluss: |  |
| GLN-Nummer: |  |
| Verfügbarkeit, Arbeitstage,   Einsatzmöglichkeit: |  |
| Spitex-Erfahrung: |  |