



Anmeldung als Mitglied des "Care Teams Grischun"

Ich bin bereit, als Mitglied im Care Team Grischun Dienst zu leisten und mich entsprechend einteilen und ausbilden zu lassen. Ich anerkenne die im Zivilschutz geltenden Rechte und Pflichten.

Als künftige/-r Angehörige/-r des Care Teams rücke ich, bei persönlicher Alarmierung zu einem Einsatz wenn immer mögliche unverzüglich ein.

Dem Amt für Militär und Zivilschutz sind die nachfolgenden Rubriken vollständig zu beantworten. Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Personalien

Name	_____	Vorname	_____
Geb. Datum	_____	AHV Nr.	_____
Adresse	_____	PLZ / Ort	_____
Telefon P	_____	Heimatort	_____
Mobile	_____	Telefon G	_____
E-Mail P	_____	E-Mail G	_____
Berufliche Tätigkeit	_____		
Fachausweis	_____		
Bank/IBAN-Nr.	_____		

Voraussetzungen für die Anmeldung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ich bin zwischen 30 und 60 Jahre alt. | <input type="checkbox"/> Ich kann mich so organisieren, dass ich kurzfristig einem Aufgebot Folge leisten kann. |
| <input type="checkbox"/> Ich fühle mich gesund. | <input type="checkbox"/> Ich werde meinen Arbeitgeber über meine Einrückungspflicht bei einem Alarm informieren. |
| <input type="checkbox"/> Ich war noch nie im Militär oder Zivilschutz eingeteilt und bin bereit, mich rekrutieren zu lassen. | <input type="checkbox"/> Ich übernehme die Schutzdienstpflicht gemäss Art. 33 BZG und Art. 19 ZSV freiwillig. (Niederlassungsbewilligung C) |
| <input type="checkbox"/> Ich bin bereit, mich für sechs Jahre im Care Team zu engagieren. | |

Sprachkenntnisse

	Deutsch	Romanisch	Italienisch	Französisch	Englisch	Portugiesisch	Weitere	Weitere
Muttersprache								
Wort u. Schrift								
Gute Kenntnisse								

Stand 04.2021

Eignungskriterien für das Care Team

	Ja	Nein	Bemerkungen
1 Haben Sie mehrjährige professionelle Berufserfahrung im psychologischen, psychotherapeutischen oder seelsorgerischen Bereich?			
2 Erachten Sie sich als psychisch und physisch belastbar?			
3 Fällt es Ihnen leicht Kontakt zu leidenden, verstörten und verwirrten Menschen aufzunehmen?			
4 Sind Sie bereit sich in ein Team einzufügen und kritisch beurteilt zu werden?			
5 Bewahren Sie unter Druck (Stress) Einfühlungsvermögen und die Fähigkeit auf Betroffene zuzugehen?			
6 Sind Sie bereit sich weiterzubilden und das Erworbene strukturiert anzuwenden?			
7 Verfügen Sie über hinreichende Disponibilität?			
8 Erachten Sie sich als kommunikativ in Wort und Schrift?			
9 Sind Sie bereit Verschwiegenheit und Respekt vor der Person einzuhalten?			
10 Sind Sie bereit als Care Giver strikt nach den vorgegebenen Grundsätzen vorzugehen und jede religiöse oder persönliche Gesinnungsbeeinflussung zu unterlassen?			
11 Haben Sie Erfahrung mit Stresssituationen und Betreuung Schwerverletzter, Trauernder und Hinterbliebenen?			

Kenntnisnahme und Bestätigung

Mit meiner Unterschrift melde ich mich zum Care Team Grischun an und bestätige die Fragen vollständig beantwortet zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift

Dieses Formular ist einzureichen an

Amt für Militär und Zivilschutz
Schloss Haldenstein, Schlossweg 4
7023 Haldenstein