

# Information für die Raucherin / den Raucher

## Ihre Anmeldung

Mit Ihrer Unterschrift haben Sie sich für ein telefonisches Beratungsgespräch zum Rauchstopp angemeldet und bereit erklärt, einen Anruf der Rauchstopplinie entgegenzunehmen.

## Kontaktaufnahme

In den nächsten Tagen werden Sie zu den von Ihnen angegebenen Zeiten einen Anruf erhalten. Beachten Sie, dass nicht die Nummer der Rauchstopplinie angezeigt wird, sondern eine andere Handy- oder Festnetznummer. Bitte antworten Sie trotzdem.

Sind Sie nicht erreichbar, spricht die Beraterin oder der Berater auf Ihren Anrufbeantworter und bittet um einen Rückruf, um einen neuen Termin zu vereinbaren. Wenn diese Möglichkeit nicht besteht, unternehmen die Beraterinnen und Berater bis zu drei Versuche innerhalb von zwei Wochen nach Ihrer Anmeldung.

Kann kein Kontakt hergestellt werden, können Sie Ihrerseits anrufen.

- **Deutsch, Französisch und Italienisch:** 0848 000 181 (bedient von 11 – 19 Uhr).
- Weitere Sprachen **Albanisch:** 0848 183 183 **Portugiesisch:** 0848 184 184
- Serbisch/Kroatisch/Bosnisch:** 0848 186 186
- Spanisch:** 0848 185 185 **Türkisch:** 0848 187 187

Hinterlassen Sie auf dem Anrufbeantworter Ihre Telefonnummer und eine Beraterin oder ein Berater ruft Sie zur gewünschten Zeit zurück.

## Schweigepflicht

Die Beraterinnen und Berater der Rauchstopplinie unterliegen der Schweigepflicht. Ihre persönlichen Angaben werden nach den Richtlinien des Datenschutzes behandelt.

**Die Beraterinnen und Berater der Rauchstopplinie freuen sich auf Ihren Anruf.**

Stempel der Absenderin/des Absenders

## Anmeldung für ein Beratungsgespräch zum Rauchstopp: Fax an 031 599 10 35

(Bitte gut leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen)

Frau  Mann

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Gewünschter Wochentag (bitte alle Möglichkeiten angeben):

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Gewünschte Uhrzeit zwischen 11 und 19 Uhr \_\_\_\_\_

Beratungssprache:

Deutsch  Französisch  Italienisch  Albanisch  Portugiesisch  
 Serbisch/Kroatisch/Bosnisch  Spanisch  Türkisch

Ich erteile meine Zustimmung, dass eine Beraterin oder ein Berater der Rauchstopplinie mich telefonisch kontaktiert für ein Beratungsgespräch zum Rauchstopp.

Datum, Ort

Unterschrift

Hier abtrennen