Vivantes
HOSPIZ

Fragebogen

für Interessenten an einem Vorbereitungskurs zur Sterbebegleitung und freiwilliger Mitarbeit in der Vivantes Hospiz gGmbH

Die im Fragebogen gemachten Angaben werden von uns vertraulich behandelt.

Vorname, Name:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Stadtteil und Straße:	
Telefon:	Dienst Privat Mobil:
Am besten erreichbar:	
E-mail:	
Familienstand:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Gehören Sie einer Konfession an? ☐ Nein ☐ Ja	Wenn ja, welcher?
Erlernter Beruf:	Ausgeübte Tätigkeit:
Wie arbeiten Sie? ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit	Arbeitszeit: von: bis:
Wie viel Zeit können Sie verantwortlich für die Mitarbeit aufwenden? Pro Woche:	
Welche Einsatzzeiten sind günstig für Sie?	
Sprechen Sie eine Fremdsprache? ☐ Nein ☐ Ja	Wenn ja, welche?
Haben Sie einen ☐ Führerschein / ☐ ein Auto?	
Haben Sie Erfahrungen mit Gruppen? (z. B. Selbsthilfegruppen, Gruppentherapie): ☐ Ja, mit folgenden:	
Welches sind Ihre Talente, Fähigkeiten, besonderen Begabungen, Hobbys?	

Formular zurücksetzen

Sind Sie z.Zt. an einer anderen Stelle ehrenamtlich aktiv? Wenn ja, wo?
Welche Erwartungen und Ängste haben Sie in Bezug auf eine Mitarbeit in der Sterbebegleitung?
Warum möchten Sie im Hospizdienst mitarbeiten?
Was stellen Sie sich unter Sterbebegleitung vor?
Haben Sie bereits Erfahrungen in der Begleitung sterbender Menschen? Wenn ja, welche?
Was trauen Sie sich in der Betreuung und Begleitung von sterbenden Menschen zu?
Welche Berührungspunkte haben Sie bisher mit den Themen Sterben, Tod und Trauer in Ihrem Leben gehabt?
Welche anderen einschneidenden Verlusterfahrungen haben Sie bisher in Ihrem Leben gemacht?
Worüber möchten Sie gern noch mehr wissen, um bei der Begleitung sterbender Menschen hilfreich sein zu können?
Haben Sie gesundheitliche oder körperliche Einschränkungen, von denen Sie wissen, dass sie bei Ihrer Mitarbeit berücksichtigt werden müssen (z. B.: Rücken-, Hör- oder Sehprobleme, Tierhaarallergien)?
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Sollten Sie Fragen haben, rufen Sie an:

Tel.: +49 (30) 130 19 1208
Mobil: 0151 1260 8405

Datum Unterschrift

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen per Post oder E-Mail an:

Katja Schwanitz, Koordinatorin ambulanter Hospizdienst Vivantes Hospiz gGmbH
Wenckebachstraße 23, 12099 Berlin
E-Mail: hospiz-ambulant@vivantes.de

Drucken

Senden