

Fragebogen für den ambulanten Hospizdienst

für InteressentInnen an der Seminarreihe zur Vorbereitung und Befähigung
Ehrenamtlicher in der Hospizarbeit

**Hinweis: alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur von
Personen eingesehen, die sich mit der Auswahl der TeilnehmerInnen befassen.**

Name, Vorname

Straße, PLZ, Wohnort

Geburtsdatum, Geburtsort

Privates Telefon

Diensttelefon

familiäre Situation

Gehören Sie einer Kirche oder einer anderen (relig.) Bewegung an? Wenn ja, welcher?

jetziger Beruf, Tätigkeit

eventuell früherer Beruf

zeitl. Ressourcen

Verfügen Sie über einen PKW?

7. Haben Sie schon ehrenamtlich gearbeitet bzw. engagieren Sie sich momentan bereits anderweitig? Wenn ja, wo?

8. Wenn Sie Ihr Engagement beendet haben, welche Gründe spielten eine Rolle?

9. Wenn Sie in einer festen Bindung sind, wie steht Ihr/e PartnerIn zu einer Mitarbeit im Kinderhospiz?

10. Wie würde Ihr/e beste/r Freundin Sie beschreiben?

11. Sind Sie im Moment in einer Therapie? Wenn ja, bitten wir Sie um genauere Angaben, z. B. Anlass, Therapierichtung.

18. Gibt es Familienzusammenhänge, in denen Sie nicht aktiv werden möchten?

19. Gibt es etwas, was ein/e BetreuerIn auf jeden Fall unterlassen sollte?

20. Sollten wir noch etwas von Ihnen wissen?

Datum, Ort

Unterschrift