

# HOSPIZDIENST

## Fragebogen für Interessierte an einem Vorbereitungskurs und einer ehrenamtlichen Tätigkeit als HospizmitarbeiterIn

### 1. Personalien:

Name: Vorname:	Geburtsdatum:
Straße: PLZ, Ort: Stadtteil:	Tel. priv.: Tel. dienstl.: Mobil: Fax und/oder eMail:
Familienstand:	Konfession:
Anzahl und Alter der Kinder:	
Schulabschluß:	Erlerner Beruf:
Derzeitige Tätigkeit:	Vollzeit/Teilzeit:
Sprechen Sie eine Fremdsprache? Wenn ja, welche?	Welches sind Ihre Hobbys oder Talente?
Sind Sie zur Zeit an einer anderen Stelle ehrenamtlich tätig? Wenn ja, wo?	Haben Sie schon Erfahrungen mit Gruppen (z.B. Selbsthilfe- oder Therapiegruppen)?
PKW vorhanden und einsetzbar?	Sind Sie zur Zeit in therapeutischer Behandlung?
Einschränkungen? (körperlich, beruflich, familiär)	

## **2. Zu Ihrer Lebensgeschichte:**

*(Bitte beantworten Sie diese Fragen so spontan und persönlich wie möglich.)*

In welchem Alter wurden Sie das erste Mal mit dem Tod eines Angehörigen oder Freundes konfrontiert?

Welche anderen Verluste waren für Sie einschneidend in Ihrem Leben?

Hatten Sie in den letzten 12 Monaten einen Trauerfall in Ihrem engsten Familien oder Freundeskreis? Wenn ja, wer ist gestorben?

Gibt es ein Schlüsselerlebnis, das Sie bewogen hat, sich für die Hospizarbeit zu interessieren?

Welche Vorkenntnisse oder Erfahrungen können Sie in die ehrenamtliche Hospizarbeit einbringen?

### **Erklärung der Hospizmitarbeiterin / des Hospizmitarbeiters:**

Ich bin damit einverstanden, daß die vorstehenden Daten gespeichert werden. Diese Daten unterliegen den Vorschriften der Datenschutzgesetze. Sie werden ohne mein Einverständnis nicht weitergegeben.

Gleichzeitig erkläre ich, daß ich Daten und Informationen, die ich während meiner Tätigkeit im oder für das Diakonie-Hospiz Lichtenberg gGmbH erhalten habe, nicht an andere weitergeben werde.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift