

# 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? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, welcher?
Erlerner Beruf:	Ausgeübte Tätigkeit:
Wie arbeiten Sie? <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, welche?
Haben Sie einen <input type="checkbox"/> Führerschein/ <input type="checkbox"/> ein Auto?	
Haben Sie Erfahrungen mit Gruppen? (z. B. Selbsthilfegruppen, Gruppentherapie): <input type="checkbox"/> Ja, mit folgenden:	
Welches sind Ihre Talente, Fähigkeiten, besonderen Begabungen, Hobbys?	

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 1455 2126

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

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

**Kathrin Deicke**, Koordinatorin ambulanter Hospizdienst Vivantes Hospiz gGmbH

Wenckebackstraße 23, 12099 Berlin

**E-Mail:** [hospiz-ambulant@vivantes.de](mailto:hospiz-ambulant@vivantes.de)