



Fragebogen zur Qualifizierung ehrenamtlicher Palliativ- und Hospizbegleiter/innen

Nachname	
Vorname	Geb. Datum
Anschrift	
Berufliche Tätigkeit	Konfession
Tel.	Mobil
E- Mail	
Führerschein Ja Nein	Fremdsprache
Fam. Stand	Kinder / Alter

Wie haben Sie von uns erfahren?

Sind Sie zurzeit bei einer anderen Stelle ehrenamtlich tätig?
Wenn ja, wo und in welcher Form?

Was hat Ihr Interesse geweckt ehrenamtlich als Palliativ- und Hospizbegleiter/ in tätig zu sein? Gibt es etwas was sie besonders interessiert? Was sind ihre wichtigsten Gründe?



Gibt es ein konkretes Schlüsselerlebnis, das zu Ihrer Entscheidung beigetragen hat, sich für die ehrenamtliche Arbeit bei PaHoRi e.V. zu interessieren?

Haben sie Fähigkeiten, Interessen, Hobbys (Musikinstrument, Lesen, Reisen usw.)?

Leiden Sie unter einer körperlichen oder seelischen Erkrankung, die Ihre Belastungsfähigkeit einschränkt?

Oder an einer lebensverkürzenden Erkrankung?

Hatten Sie in den letzten 12 Monaten einen Trauerfall oder ein anderes einschneidendes Verlusterlebnis in Ihrem Familien- oder Freundeskreis?

Haben Sie Erfahrung in der Pflege (professionell / familiär)? Welche?



Gibt es noch etwas, was wir unbedingt von Ihnen wissen müssten?

Fällt Ihnen etwas ein, was ein Palliativ- und Hospizbegleiter Ihrer Meinung nach unter allen Umständen bedenken oder auch unterlassen sollte?

Haben Sie Allergien oder Unverträglichkeiten? (u.a. Verpflegung während der Qualifizierung)

Seite 3

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Bogens. Selbstverständlich werden wir alle Angaben vertraulich behandeln.