



## Fragebogen zum Kurs für Trauerbegleiter\*innen

Nachname	
Vorname	Geburtsdatum
PLZ / Wohnort / Straße	
Festnetz	Handy
E-Mail	
Berufliche Tätigkeit	
Führerschein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	PKW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Was hat Ihr Interesse geweckt ehrenamtlich als Trauerbegleiter\*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 Trauerarbeit bei PaHoRi e.V. zu interessieren?

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

Vielen Dank