



## Fragebogen zum Seminar „Letzte Wege begleiten“ eine Qualifizierung für ehrenamtliche Hospizbegleiter\*innen

|                                                                           |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Nachname                                                                  |                                                                  |
| Vorname                                                                   | Geburtsdatum                                                     |
| PLZ / Wohnort / Straße                                                    |                                                                  |
| Festnetz                                                                  | Handy                                                            |
| E-Mail                                                                    |                                                                  |
| Familienstand                                                             | Anzahl u. Alter der Kinder                                       |
| Berufliche Tätigkeit                                                      |                                                                  |
| Führerschein<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | PKW<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Religionszugehörigkeit                                                    | Fremdsprache                                                     |

1

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.)?

2

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

Oder an einer lebensverkürzenden Erkrankung?

Hatten Sie in den letzten 12 bis 18 Monaten einen Trauerfall oder ein anderes einschneidendes Verlusterlebnis in Ihrem Familien- oder Freundeskreis?



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

Ist in Ihrem Umfeld jemand aktuell pflegebedürftig oder lebensbedrohlich erkrankt?

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?

3

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

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

Die Kursleiterinnen

Margarete Keilmann, Claudia Möller und Mareike Weg