



Fragebogen

für Interessent*Innen einer ehrenamtlichen Tätigkeit beim
ambulanten Kinderhospiz Berliner Herz, des HVD LV Berlin-Brandenburg KdöR

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsort:
Anschrift:	Foto
Stadtteil:	
	Datum:

 privat:
 privat:
E-Mail:

Kinder:	Familienstand? <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> sonstig
---------	---

Schulabschluss:	
Beruf:	
Wenn ja, Arbeitszeit von.....bis.....	

Motorisiert: : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

In welchen Fremdsprachen könnten Sie arbeiten?
--

Welches sind Ihre besonderen Begabungen, Talente oder Hobbys?

Welche weiteren ehrenamtlichen Tätigkeiten oder Ämter üben Sie aus?

Mit welcher Art Gruppenarbeit haben Sie Erfahrung, z.B. Selbsthilfe- oder Therapiegruppen?

Wer sind Sie?

Wir würden Sie gerne etwas näher kennenlernen, und würden uns freuen, wenn Sie die nachfolgenden Fragen beantworten!

Ihre Antworten bleiben unter der Obhut des „Berliner Herzens“.

Waren Sie im letzten Jahr mit dem Tod eines Angehörigen bzw. Zugehörigen konfrontiert?

Was hat Sie dazu bewogen, sich für die ehrenamtliche Arbeit eines ambulanten Kinderhospizdienstes zu engagieren?

Über welchen Weg haben Sie vom „Berliner Herz“ erfahren?

Ich bin damit einverstanden, dass meine Personaldaten elektronisch beim Humanistischen Verband Berlin Brandenburg KdöR gespeichert und weiter verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden streng vertraulich behandelt. Mir ist bekannt, dass ich meine Zustimmung jederzeit widerrufen kann.

-----Datum und Unterschrift der/des Ehrenamtlichen

„Berliner Herz“-Vermerk:

Kursjahrgang	Kurs abgeschlossen	Erfasst	Status
--------------	--------------------	---------	--------