



Fragebogen zur Anmeldung als freiwillige(r) Begleiter(in) Hospizgruppe Region Uzwil

Adresse

Name	Vorname
Strasse	
PLZ	Ort

Kontakt

Hauptkommunikationsweg	
<input type="checkbox"/> Telefon Privat	Telefonnr.
<input type="checkbox"/> Telefon Geschäft	Telefonnr.
<input type="checkbox"/> Natel	Telefonnr.
<input type="checkbox"/> Mail	Adresse

Personalien

Geburtsdatum	Beruf
Sprachen	Berufserfahrung
Nebenberufliche Tätigkeiten	Freizeitinteressen

Fragen

Weshalb möchten Sie schwerkranke und sterbende Menschen begleiten?

Haben Sie schon schwerkranke und sterbende Menschen betreut? Wenn ja, wie konnten Sie ihnen am besten beistehen?

Welches sind die Fähigkeiten, welche Sie für einen Einsatz als Begleiter(in) mitbringen?



Wie viel Zeit pro Monat könnten Sie ungefähr für Ihre freiwillige Tätigkeit bei der Hospizgruppe Region Uzwil investieren?

Sind Sie bereit auch nachts Einsätze zu leisten und an welchen Wochentagen sind für Sie Einsätze machbar?

Haben Sie einen Grundkurs Palliative Care für Freiwillige beim schweizerischen roten Kreuz oder einen vergleichbaren Kurs besucht?

Sind Sie bereit einen solchen zu besuchen?

Steht Ihnen ein Fahrzeug zur Verfügung oder sind Sie auf die öffentlichen Verkehrsmittel angewiesen? In welchem Radius darf sich der Einsatzort bewegen?

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Hospizgruppe Region Uzwil
Stefanie Hug
Schlossberg 25
9526 Zuckenriet

Oder per E-Mail an: info@hospizgruppe-uzwil.ch