

KURSANMELDUNG „Einführung ins Ehrenamt“



Sie möchten ehrenamtlich bei uns mitarbeiten
und sich für den Kurs „**Einführung ins Ehrenamt**“ anmelden.
Wir bitten Sie deshalb, uns folgende Fragen zu beantworten:

**Sie können an allen Terminen teilnehmen und melden sich an für den Kurs
(bitte angeben):**

Wer sind Sie?

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____. _____. _____ PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Wie sind Sie für uns erreichbar?

 _____ / _____ Mobil: _____ / _____

E-Mail : _____@_____

Wo stehen Sie aktuell im Leben?

1. Aktuelle Tätigkeit _____

Vollzeit Teilzeit Studium: wo/ was? _____

Haben Sie bereits Erfahrung mit einem Ehrenamt? _____

2. Hatten Sie in den vergangenen 12 bis 18 Monaten einen Trauerfall in Ihrem
engsten Familien- oder Freundeskreis? Wenn ja, wer?

3. Ist in Ihrem engeren Umfeld zurzeit jemand pflegebedürftig oder lebensbedrohlich
krank? In welcher Beziehung stehen Sie zu dieser Person?

Was ist Ihre Motivation für eine ehrenamtliche Mitarbeit bei uns?

4. Es gibt verschiedene Gründe, die jemand veranlassen, ehrenamtlich bei uns tätig zu werden. Welche sind die wichtigsten für Sie?

5. Sie möchten im ambulanten Hospizdienst mitarbeiten und Menschen auf ihrem Weg begleiten. Dafür können Sie unter der Woche 1 - 2 Hausbesuche überwiegend am Mittag/ Nachmittag für eine Begleitung in Ihren eigenen Alltag einplanen

Ja / Nein / Einschränkungen: _____

Sie möchten im stationären Hospiz in Mainz-Drais mitarbeiten und nicht gezielt einzelne Menschen/ Familien begleiten

Sie möchten das Mainzer Hospiz anders unterstützen und könnten:

Eine Information für Sie:

An den Einführungskurs schließt sich ein vorbereitendes Gespräch und ein Qualifikationskurs für ehrenamtliche Mitarbeiter/-innen im ambulanten oder stationären Hospiz an. Diese Kurse werden 1x jährlich angeboten.

6. Haben Sie Fragen und Erwartungen an uns?

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum Kurs „**Einführung ins Ehrenamt**“ an.
Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

Ich bin **Mitglied** der Mainzer Hospizgesellschaft

Ich bin **kein Mitglied**

Ich **möchte Mitglied werden**

Ort, Datum: _____

Diese Anmeldung bitte zurücksenden an

E-Mail: ehrenamt@mainzer-hospiz.de oder an

Mainzer Hospizgesellschaft Christophorus e.V., Im Niedergarten 18, 55124 Mainz