

# FRAGENBOGEN EHRENAMTSBEWERBUNG



Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen per E-Mail an:  
**b.kuban@gemeinschaftshospiz.de**

Datum

Vorname	Nachname
Telefon	Mobil
E-Mail	

**Haben Sie Kenntnisse in der Ehrenamtsarbeit?**


**Haben Sie Kenntnisse im Hospizbereich?**


**Habe Sie schon an einem Ehrenamtskurs teilgenommen?**

Ja. Und wo?

--

Nein.

**Wenn nein, haben Sie Interesse an einem Ehrenamtskurs?**

--

**Wodurch sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

--

**Welche Aufgaben könnten Sie sich vorstellen zu übernehmen?**


**Welche Einsatzzeiten wären Ihnen möglich:**

--