

**Ehrenamtliche Mitarbeit als
Lebens- und Sterbebegleiter/-in im
Hospiz für Berlin**

Fragebogen für Interessierte
(Stand: 20.09.2025)

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

wir freuen uns über Ihr Interesse an einer ehrenamtlichen Mitarbeit in unserem Hospizdienst!

Alle unser Mitarbeiter*innen nehmen an einem Vorbereitungskurs mit 104 Unterrichtseinheiten teil. Vor der Zulassung zum Kurs findet ein persönliches Auswahlgespräch statt. Zur Vorbereitung des Gespräches bitten wir Sie, die folgenden möglichst eingehend zu beantworten. Sie werden merken, dass einige Fragen sehr persönlich sind.

Wir versichern Ihnen, dass Ihr Fragebogen vertraulich behandelt wird!

Die Teilnahme am jährlich stattfindenden Vorbereitungskurs ist für Sie kostenlos. Jedoch erwarten wir von Ihnen:

- eine regelmäßige Teilnahme an den Kursveranstaltungen
- eine anschließende zweijährige ehrenamtliche Mitarbeit im Hospizdienst (wöchentlich ca. 3-5 Stunden)
- die verbindliche Teilnahme an, für Sie kostenlosen, monatlich stattfindenden Reflexions- und Supervisionsrunden sowie
- eine Teilnahme an, für Sie kostenlosen, jährlich stattfindenden Fortbildungen

Den genauen Terminplan sowie Informationen zu den Kursinhalten erhalten Sie im Auswahlgespräch. Hierzu werden wir Sie gesondert einladen.

Nun viel Spaß beim Nachdenken und Ausfüllen!

Das Hospizdienstkoordinatorenteam

Ihre Bettina Wistuba, Ute Zerwer und Camilla Weijburg

1. Angaben zur Person

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon privat:

Tel. dienstlich:

Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Familienstand:

Anzahl/Alter der Kinder:

Konfession: ☐ Ja : _____ ☐ Konfessionslos

Erlerner Beruf:

Ausgeübte berufliche Tätigkeit:

Arbeiten Sie in Voll- oder Teilzeit?

Sprechen Sie eine Fremdsprache?

- ☐ Englisch
- ☐ Französisch
- ☐ Polnisch

- ☐ Türkisch
- ☐ Russisch
- ☐ Andere: _____

2. Sind Sie derzeit in weiteren Institutionen ehrenamtlich tätig?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, wo:

3. Wie viel Zeit können Sie für eine spätere ehrenamtliche Mitarbeit aufwenden?

4. **Warum möchten Sie sich ehrenamtlich im Hospizdienst engagieren?**

5. **Welche persönlichen Fähigkeiten, Erfahrungen, Kenntnisse können Sie in die Arbeit mit sterbenden Menschen und deren Nahestehenden einbringen?**

6. **Wie beeinflusst Ihre weltanschauliche oder Ihre spirituelle Einstellung Ihre Gefühle gegenüber Sterben und Tod?**

7. **Haben Sie an einer Aus- Fort- oder Weiterbildung im psychologischen / seelsorgerischen Bereich teilgenommen?**

8. **In welchem Alter kamen Sie das erste Mal mit dem Tod eines nahstehenden Menschen in Berührung?
Wie waren Ihre Empfindungen?**

9. **Haben Sie andere, entscheidende Verlusterfahrungen gemacht (z.B. Verlust von Arbeitsplatz, Beziehungen, Gesundheit)?**

- 10. Hatten Sie in den vergangenen 12 Monaten einen Trauerfall im engeren Familien-, Freundes- oder Bekanntenkreis?**
- 11. Die ehrenamtliche Arbeit im Bereich „Sterben, Tod und Trauer“ ist nicht immer leicht oder angenehm. Können Sie sich vorstellen, mit Menschen auch in für Sie unangenehmen Situationen umzugehen?**
- 12. Die Lebens- und Sterbebegleitung stellt besondere Anforderungen an Sie. Wo sehen Sie Ihre Möglichkeiten und Stärken und in welchen Situationen könnte es für sie schwierig werden?**
- 13. Wenn Sie wählen könnten, würden Sie sich einen schnellen Tod oder ein bewusstes Sterben wünschen?**

- 14. Möchten Sie im Falle einer tödlichen Erkrankung darüber aufgeklärt werden?**
- 15. Was stellen Sie sich unter Sterbebegleitung vor?**
- 16. Welche Hoffnungen und Ängste haben Sie bei den Themen Sterben, Tod und Trauer?**
- 17. Gibt es in Ihrem Umfeld Menschen, die Sie in Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit im Hospizdienst unterstützen würden und einen Ausgleich schaffen könnten?**
- 18. Was tun Sie sich selbst Gutes? Womit erfreuen/stärken Sie sich?**

19. Wie haben Sie von uns erfahren?

20. Arbeiten Sie lieber im Team oder allein?

Stets oder überwiegend im Team

☐

Manchmal im Team

☐

Meistens allein

☐

21. Wie schätzen Sie Ihre Reflexionsfähigkeit ein?

gut

☐

verbesserungsfähig

☐

schlecht

☐

22. In welchen Bereichen und in welcher Form wünschen Sie sich Unterstützung im Rahmen Ihrer ehrenamtlichen Mitarbeit?

(Mehrfachnennung möglich)

Anerkennung der geleisteten Arbeit

☐

Austausch mit anderen ehrenamtlich

Engagierten im Unternehmen

☐

Austausch mit anderen ehrenamtlich

Engagierten im Bereich Sterben/Tod/Trauer

☐

23. Können Sie sich vorstellen, Ihre Erfahrungen an Dritte weiter zu geben? Wenn ja, wie?

Haben Sie vielen Dank für Ihre Mühe!

Bitte senden Sie uns Ihren ausgefüllten Fragebogen zurück.

Unionhilfswerk Senioren-Einrichtungen gGmbH
Hospiz Ost
Richard-Sorge-Straße 20
10249 Berlin
Ihr Team Hospiz

Kontakt Hospiz-Ost
Bettina Wistuba, Standortleitung
Ute Zerwer, Koordinatorin
Tel: 030 420 88 410
Mail: ost@hospiz-fuer-berlin.de

Bereichsleiter Hospiz und Palliative Geriatrie: Dirk Müller

Internet / Newsletter www.palliative-geriatrie.de

Spendenkonto Unionhilfswerk-Stiftung
Konto Nr.: 322 90 00
BLZ: 10020500, Bank für Sozialwirtschaft
Kennwort: Hospizarbeit – 020410002

Das UNIONHILFSWERK ist vom Finanzamt als
gemeinnützig anerkannt, Spenden sind steuerlich
absetzbar.

Bitte geben Sie für eine Spendenbestätigung Ihre Anschrift
im Verwendungszweck an.

Wir versichern Ihnen, dass wir Ihre Angaben vertraulich behandeln und diese nur für
das Auswahlverfahren für die Schulungsteilnahme verwenden.

Ihre Angaben werden von uns nicht gespeichert. Wir versichern die Einhaltung der
datenschutzrechtlichen Regelungen des BDSG sowie der DSGVO und schließen die Weitergabe an
Dritte aus.

Bei Fragen hierzu kontaktieren Sie bitte Dirk Müller

(Tel.: 030 – 42265833 oder Mail: dirk.mueller@unionhilfswerk.de)

© Kompetenzzentrum Palliative Geriatrie www.hospiz-fuer-berlin.de

Seite 7 von 8