

BegleiterInnenblatt

Name		Vorname			
Strasse		PLZ, Ort			
Geb.Datum		Konfession			
Tel. privat		Tel. mobile			
Beruf		Zivilstand			
Sprachen		E-mail			
			Ja	Nein	Notizen
Ausbildung in Sterbebegleitung					
Ausbildung in Trauerbegleitung					
Andersweitig psychologische Ausbildung					
Ausbildung in Pflege, SRK					
Erfahrung in Altenpflege					
Erfahrung in Betreuung aggressiver Personen					
Erfahrung in Betreuung dementer Personen					
Erfahrung mit Schwerkranken und Sterbenden					
Erfahrung in Krankenpflege					
Bereitschaft einfache Pflegeleistungen auszuführen					
Bereitschaft zur Betreuung zuhause					
Bereitschaft zur Betreuung Trauender					
Bereitschaft zur Betreuung Kinder/Jugendliche					
Bereitschaft zur Betreuung Andersgläubiger					
Bereitschaft zur Betreuung Aidskranker					
Bereitschaft zur Betreuung entstellter Unfallopfer					
Bereitschaft zur Betreuung in ärmlichen Verhältnis.					
Bereitschaft zur Fortbildung					
Bereitschaft für Nachteinsätze					

Ort / Datum

Unterschrift: