



**Erfassungsbogen  
Ehrenamtliche Mitarbeiter: in**

**OH Odenwald  
Hospiz gGmbH**

Vor- und Nachname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Festnetz und Handy:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Beruf oder zuletzt ausgeübte Tätigkeit:	
Vor- oder Ausbildung, Qualifizierungen (z.B. Pflege/Sozialarbeit usw...): Wenn ja, welche?	
Hobbies, Fähigkeiten und Fertigkeiten: (z.B. Sie gehören einem Verein an? Sie spielen ein Instrument? Sie haben ein Haustier...)	



Erfassungsbogen  
Ehrenamtliche Mitarbeiter: in

OH Odenwald  
Hospiz gGmbH

Sonstiges

Wann ist ein Einsatz möglich:

sofort  später

voraussichtlich ab \_\_\_\_\_

Mo  Di  Mi  Do  Fr

Sa  So

vormittags  nachmittags

abends  nachts

Jeweils von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

flexibel

Wie oft ist ein Einsatz möglich

wöchentlich \_\_\_\_\_ Mal

alle \_\_\_\_\_ Wochen

flexibel |  Dauer/Zeitraumen

Allergien, No-Go,