



Ökumenische TelefonSeelsorge Vorpommern
Postfach 3138
17461 Greifswald

Tel.-Nr.: 03834/897466 (Geschäftsstelle)
E-Mail: buero@telefonseelsorge-vorpommern.de
Internet: www.telefonseelsorge-vorpommern.de

.....
Anmeldebogen für Interessierte an der Ausbildung zur ehrenamtlichen Mitarbeit

1.

Name, Vorname:.....

Geburtstag:.....

Familienstand:.....Kinder/Alter:.....

Konfession:.....

Adresse:.....

.....
Telefon privat:.....dienstlich:.....

E-Mail:.....

(ggf. ehemals) Beruf/Tätigkeit:.....

Ehrenamtliche Tätigkeit:.....

2.

Wie (eventuell durch wen) sind Sie auf die TelefonSeelsorge aufmerksam geworden?

.....
.....

3.

Haben Sie schon in helfenden Organisationen mitgearbeitet? Wenn ja, wo?

.....
.....

Warum haben Sie die Mitarbeit beendet?

.....
.....

4.

Es gibt verschiedene Gründe, die jemanden veranlassen, bei der TelefonSeelsorge mitzuarbeiten. Welche sind die wichtigsten Gründe für Sie?

.....
.....
.....

.....
.....
5. Welche Eigenschaften, Fähigkeiten und Erfahrungen könnten Ihnen nach Ihrer Auffassung bei einer Mitarbeit in der TelefonSeelsorge hilfreich sein?

.....
.....
.....
.....
.....

6. Haben Sie selbst je die Hilfe einer Beratungsstelle oder Therapie erfahren? Wenn ja, wie beurteilen Sie das heute?

.....
.....
.....

7. Sind Sie zurzeit in einer Therapie?

.....

8. Sie müssen mit einem Zeitaufwand von etwa 15 Std. (feste Termine: 3 Dienste à 4 Std. + Supervision à 1,5 Std.) monatlich rechnen. Bitte prüfen Sie, wie das für Sie realisierbar ist.

.....
.....

9. Sie haben sich für die Mitarbeit in einer Einrichtung beworben, die streng anonym arbeitet. Wie kommen Sie damit zurecht, dass Sie mit niemanden (außer Ihrer Familie) über Ihre Mitarbeit sprechen dürfen?

.....
.....
.....

Die Angaben und alle Daten unterliegen der Schweigepflicht und werden nicht weitergegeben. Die Fragebögen werden mit dem Ausscheiden aus der ehrenamtlichen Mitarbeit vernichtet.

Wer nicht an der Ausbildung teilnimmt, erhält die Unterlagen auf Wunsch zurück.

Wir danken Ihnen für die Beantwortung der Fragen.

Ort/Datum: Unterschrift: