

4. Haben Sie bereits einen Kurs in Begleitung an Demenz erkrankten Menschen oder Sterbebegleitung besucht? Wenn ja, welchen?

.....
.....

5. Wie viel Zeit pro Monat können Sie ungefähr für Ihre freiwillige Tätigkeit bei **wabe** einsetzen? (Minimum 10 Stunden)

.....

6. Sind Sie bereit, auch nachts Einsätze zu leisten? (21.30 – 07.00 Uhr)

.....

7. Steht Ihnen ein Fahrzeug zur Verfügung oder sind Sie auf die öffentlichen Verkehrsmittel angewiesen? In welchem Radius darf sich der Einsatzort bewegen?

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

8. Haben Sie noch Fragen, Anregungen oder Bemerkungen?

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

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen zurück an:

Verein wabe Limmattal-Furttal-Wehntal
Sekretariat
Urdorferstrasse 100
8952 Schlieren

oder: sekretariat@wabe-limmattal.ch