

*Aanmeldformulier vrijwilligerswerk Hospice Mariaweide*

# Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters, roepnaam/achternaam | M/V |
| Adres |  |
| Postcode + Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |
| Geboortedatum |  |

O Ja, ik wil graag een gesprek over vrijwilligerswerk bij Hospice Mariaweide. Motivatie:

O Anders/algemene opmerkingen

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# Waar wil u ingezet worden?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDIRECTE ZORG/ONDERSTEUNING** |  | **DIRECTE ZORG** |  |
| Kookgroep |  | Zorg voor de gast\* |  |
| Wasgroep |  |  |  |
| Tuingroep |  |  |  |
| Klusgroep |  |  |  |
| Bloemengroep |  |  |  |
| Gastdame-gastheergroep |  |  |  |

**\***Aanvullende vragen

1. Gevolgde opleiding(en)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# Heeft u ervaring met de zorg voor (ernstig) zieken / terminale mensen?

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# O Anders/algemene opmerkingen

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

U kunt dit formulier per mail insturen naar: mariaweide.receptie@dezorggroep.nl

*Dit formulier wordt vertrouwelijk behandeld.*

