

Ehrenamtlich in der Klinikseelsorge

21.2.2025 – 25.7.2025

Anmeldung

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie es uns möglichst bald wieder zurück an frank.nie@elkb.de oder per Briefpost an die Uniklinik erlangen, Evangelische Klinikseelsorge, Pfr. Frank Nie, Krankenhausstraße 12, c/o Pforte Alte Medizin, 91054 Erlangen.

Wir behandeln Ihre Angaben vertraulich und halten die Datenschutzbestimmungen ein.

Name:	Geburtstag:
Vorname:	Geburtsort:
Straße:	Konfession: Kirchengemeinde:
PLZ, Ort:	Familienstand Evtl. Kind(er)
Beruf:	z.Zt. ausgeübte Tätigkeit:
Tel. priv.:	z. Zt. ausgeübte Ehrenämter:
Tel. mobil:	E-Mail:

Gehören Sie einer Kirche an? Welcher?

Was hat Sie dazu geführt, sich generell für ein Ehrenamt zu interessieren?

Was ist für Sie gerade an einer eventuellen Mitarbeit bei der Krankenhaus-Seelsorge reizvoll?

Wie stellen Sie sich diese Arbeit vor?

Was könnte für Sie im Krankenhaus eine besondere Herausforderung darstellen?

Welche Kenntnisse und/oder Lebenserfahrungen bringen Sie mit, die Ihnen bei der Arbeit im Krankenhaus helfen können?

Welche Ihrer persönlichen Eigenschaften scheinen Ihnen besonders wichtig für die Arbeit im Krankenhaus?

Welche Einstellung haben Sie zu psychotherapeutischen Behandlungsmöglichkeiten? Haben Sie persönliche Erfahrungen damit gemacht?

Was verstehen Sie unter „Seelsorge“?

Wie viel Zeit können und wollen Sie für die Ausbildung und danach evtl. für die ehrenamtliche Klinikseelsorge zur Verfügung stellen?

Möchten Sie uns noch etwas fragen oder uns etwas mitteilen?