

Tätigkeitsangebot

Tätigkeitsbereiche: - Gesundheit - Kultur - Soziales - Umwelt/Natur
 (Mehrfachnennung möglich) - Rettungswesen - Sport - Lernen - Eine Welt

Angaben zur Organisation/Verein:

Organisation : Familienbegleitdienst mit Ausbildung	Tel. : 0385 / 7788681
Einrichtung : Verein Rosenhospiz e.V.	Fax : 0385 / 7788682
Straße : Voßstrasse 15 a	Mail : rosenhospiz@web.de
PLZ/Ort : 19053 Schwerin	Handy :
Ansprechpartner: Frau Rosenthal, Frau Böder	

Angaben zur Tätigkeit:

<p>Tätigkeitsbereich: <i>(z.B. Pflege, Senioren, Kinder- und Jugendarbeit)</i> Hospiz - Vereinsarbeit</p>	<p>Tätigkeitsbeschreibung: Sterbebegleitung im ehrenamtlichen Hospizdienst</p>								
<p>Tätigkeitsfeld: <i>(z.B. basteln, malen, singen, vorlesen, Sport, Organisation....)</i> Die Ausbildung bzw. Befähigung erfolgt im Verein</p>									
<p>Zusätzliche Wünsche: <i>(berufliche Qualifikation, Führerschein)</i></p>									
<p>Zeitlicher Aufwand <i>(ca.) pro Woche in Std.</i> 2</p>	<p>Anzahl der benötigten Helfer:</p>	<p>Geschlecht:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">m</td> <td style="text-align: center;">w</td> <td style="text-align: center;">egal</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		m	w	egal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
m	w	egal							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
<p>Laufzeit: <i>(wenn gewünscht!)</i></p>	<p>von: :</p>	<p>bis:</p>							

Sollte Ihr Angebot seine Gültigkeit verlieren, bitten wir Sie, mit uns in Kontakt zu treten.

Nutzen Sie auch unsere persönlichen Beratungen, jeweils am 1. Und 3. Donnerstag im Monat von 15.00 bis 17.00 Uhr im Schweriner Stadthaus!