



Vrywilliger Belangstellingsvorm

NAAM: _____

POSADRES: _____

WOONADRES: _____

TELEFOON: Huis: _____ Faks: _____

E-pos: _____ Sel: _____

ID NOMMER: _____

Ek sal hospice graag wil help deur ... (merk asb.)

- Direkte kontak (versorging) van pasiënte en familie
- Tuisversorging Dagsorg Rouberaad ondersteuning

Ek verstaan dat ek 'n opleidingskursus sal moet ondergaan om pasiënte te kan versorg

- Pasiënte "arts & crafts" te leer
- Pasiënte te vervoer
- Spyseniering (maak van sop, bord toebroodjies, koek, ens.)
- Ek benodig die bestanddele Ek kan die bestanddele verskaf
- Administratiewe / sekretariële / rekenaar werk
- Te help met fondsinsamelingsprojekte
- Te help in een van die Hospice-winkels
- My eie talente en vaardighede te gebruik (bv. Haarkappery, aromaterapie, massage)

gee besonderhede _____

Handtekening

Datum

Departementshoof
Kommentaar

Opvolgdatum