Bescheinigung über die Einsatzbereitschaft ehrenamtlicher Personen im Sinne von § 6 Abs. 3 der Rahmenvereinbarung gem. § 39a Abs. 2 Satz 8 SGB V (Stichtag 31.12.2024)

Anlage 1 **zum Antrag des AHD:** (Blatt Nr.)

_____
(Name des AHD)

_____
(Anschrift des AHD)

Hiermit bestätige ich, an einem Befähigungskurs für die ehrenamtliche Sterbebegleitung in einem ambulanten Hospizdienst im Sinne von § 3 Abs. 5 der Rahmenvereinbarung nach § 39a Abs. 2 Satz 8 SGB V zu den Voraussetzungen der Förderung sowie zu Inhalt, Qualität und Umfang der ambulanten Hospizarbeit vom 03.09.2002, i. d. F. vom 21.11.2022, teilgenommen und am **31.12.2024** einsatzbereit für den o.g. ambulanten Hospizdienst, bzw. ambulanten Kinder- und Jugendhospizdienst, gewesen zu sein.
Einsatzbereitschaft bedeutet, dass ich entsprechend § 6 Abs. 1 für die in § 2 Abs. 4 der Rahmenvereinbarung genannten Tätigkeiten zur Verfügung stehe und diese auch ausführen kann und will.

Datum	**Name, Vorname** der qualifizierten, einsatzbereiten ehrenamtlichen Person (bei mehreren Personen **bitte alphabetisch**)	**Eigenhändige Unterschrift**