

**Anlage 5 zum Antrag auf Förderung ambulanter Hospizarbeit nach § 39a Abs. 2 SGB V**  
(entspricht der Anlage 1 der Rahmenvereinbarung)

**Förderjahr 2023**

**Bescheinigung über die Einsatzbereitschaft ehrenamtlicher Personen  
im Sinne von § 5 Abs. 7 Satz 5 der Rahmenvereinbarung**

Hiermit bestätige ich, an einem Befähigungskurs für die ehrenamtliche Sterbebegleitung in einem ambulanten Hospizdienst im Sinne 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 14.03.2016 teilgenommen und am **31.12.2022** für den nachfolgend genannten ambulanten Hospizdienst (AHD) einsatzbereit gewesen zu sein.

---

---

---

Name der/des Ehrenamtlichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Ehrenamtlichen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verantwortlichen des AHD