SEKIS Trier

555

Selbsthilfe Kontakt- und Informationsstelle e.V. Trier, Balduinstraße 6, 54290 Trier

Datenerhebung für Selbsthilfegruppen, begleitete Gruppen und Beratungsstellen

1 **Vollständiger Name der Selbsthilfegruppe/ des Vereins/ der Organisation:**

2 **Anliegen/ Thema des Selbsthilfezusammenschlusses/ Zielgruppe:** (z.B. chronische Erkrankung, psychosoziale Probleme, Behinderung, Eltern-Kind-Selbsthilfe, Alter, Sucht, etc.):

3 **Art:** (z.B. Selbsthilfegruppe, Regionalgruppe, angeleitete Gruppe, Landes- o. Bundesverband, Institution etc.)

4 **Sind Sie Mitglied in einem Landes- oder Bundesverband? Wenn ja, bitte nennen...**

5 **Wunsch nach zusätzlichen Mitgliedern (ja/ nein/ Warteliste):**

6 **Kontaktperson/ Gruppenleitung/ Vorsitz:**

Vorname:		Telefon:	
Name:		Fax:	
Straße:		E-Mail:	
PLZ/ Ort:		Homepage:	

7 **So erscheinen Sie bei Anschreiben durch uns im Briefkopf:**

Briefkopf Name der SHG:	
Briefkopf Vorname, Nachname:	
Briefkopf Straße:	
Briefkopf PLZ, Ort:	

8 **Weitere(r) Ansprechpartner(in):**

9 **Treffpunkt/ Ort und Dauer der Treffen/ Häufigkeit der Treffen:**

10 **Zutreffendes bitte ankreuzen, nur *ein* Kreuz möglich!**

☐ 1) Hiermit erkläre ich mich gemäß § 4a BDSG damit einverstanden, dass meine Daten in der SEKIS-Kartei zur Weitergabe an interessierte und betroffene Menschen gespeichert werden. Die Daten dürfen nur für diesen Zweck sowie für Anschreiben von SEKIS an den/ die Ansprechpartner verwendet werden.

☐ 2) Es dürfen lediglich die Daten an Selbsthilfeinteressenten weitergegeben werden, die ich unterstrichen habe. Die restlichen Daten sind nur für den SEKIS-internen Gebrauch überlassen.

☐ 3) Meine Daten sind nur für den internen Gebrauch bestimmt und dürfen an Betroffene NICHT herausgegeben werden. Wir bitten die SEKIS, die Anschrift Interessierter zur eigenen Beantwortung an uns weiterzugeben.

11 ……..…… ……..……

Ort, Datum *Unterschrift*