Fragebogen für Selbsthilfegruppen

Angaben für die Vermittlung von Interessierten

1. Name der Selbsthilfegruppe

_____

_____

2. Informationen zur Kontaktaufnahme

Bitte bedenken Sie, dass wir zur datenschutzrechtlich korrekten Kontaktaufnahme eine vollständige Postanschrift benötigen. Bitte kreuzen Sie in jeder Zeile „**Ja**“ an, wenn die KIBIS die Informationen während der telefonischen und persönlichen Vermittlung an Interessierte weitergeben darf, oder „**Nein**“ an, wenn nicht.

2.1 Ansprechpartner*in

Ja	Nein		
☐	☐	Vorname	_____
☐	☐	Nachname	_____
		Straße, Haus-Nr.	_____
		PLZ, Ort	_____
☐	☐	Telefon 1	_____
☐	☐	Telefon 2	_____

Zu welchen Zeiten sind Sie telefonisch gut zu erreichen? _____

☐	☐	Fax	_____
☐	☐	E-Mail	_____
☐	☐	Erstkontakt in weiterer Sprache?	_____

2.2 Weitere*r Ansprechpartner*in

Ja	Nein		
☐	☐	Vorname	_____
☐	☐	Nachname	_____
		Straße, Haus-Nr.	_____
		PLZ, Ort	_____
☐	☐	Telefon 1	_____
☐	☐	Telefon 2	_____

Zu welchen Zeiten sind Sie telefonisch gut zu erreichen? _____

☐	☐	Fax	_____
☐	☐	E-Mail	_____
☐	☐	Erstkontakt in weiterer Sprache?	_____

Wenn **keinerlei** unter Punkt 2.1 und 2.2 angegebene Daten in der persönlichen oder telefonischen Vermittlung weitergegeben werden dürfen, nimmt die KIBIS die Kontaktdaten der Interessierten auf und gibt sie an die Ansprechpartner*innen weiter.

3. Informationen zur Arbeitsweise Ihrer Gruppe

Die folgenden Angaben dienen als Orientierungshilfe für Interessierte in der telefonischen und persönlichen Vermittlung und werden zudem für statistische Zwecke erhoben.

3.1 Angebote

- ☐ Einzelgespräche
- ☐ Krisenintervention
- ☐ Freizeitgestaltung
- ☐ Gruppentreffen
- ☐ Telefonische Beratung
- ☐ Offene-Tür-Arbeit
- ☐ Vorträge
- ☐ Kurse
- ☐ Sonstiges: _____

3.2 Leitung

- ☐ keine Leitung
- ☐ ehrenamtliche Leitung Anzahl: _____
- ☐ hauptberufliche Leitung Anzahl: _____

3.3 Organisationsform

- ☐ unabhängige Selbsthilfegruppe
- ☐ organisiert als Verein
- ☐ angegliedert an Landes-/ Bundesverband: _____

3.4 Verfügt Ihr Selbsthilfe-Zusammenschluss über mehrere Gruppen in der Region Hannover?

Ja ☐ **Nein** ☐

⇨ falls Ja: Anzahl der Gruppen _____

3.5 Anzahl der Teilnehmer*innen (ca., zum jetzigen Zeitpunkt)

_____ weiblich _____ männlich _____ divers

3.6 Alter der Teilnehmer*innen (ca., zum jetzigen Zeitpunkt)

von _____ bis _____

3.7 Entstehen Kosten für die Teilnehmer*innen?

Ja ☐ **Nein** ☐

⇨ falls Ja: Wieviel pro Person? €

☐ pro Treffen ☐ monatlich ☐ jährlich

Wofür? _____

4. Beschreibung der Gruppe

4.1 Beschreibung Ihres Angebots in einem Text

Hier ein paar Anmerkungen/Anregungen:

- maximal 800 Zeichen, einschließlich aller Satz- und Leerzeichen
- An welchen Personenkreis richtet sich Ihre Gruppe? (z.B. nur Betroffene, Angehörige, Frauen/ Männer/Divers, Alter)
- Mit welchen Themen, welchen Erkrankungen und welchen Problembereichen beschäftigt sich Ihre Gruppe?
- Besonderheiten Ihrer Gruppe

4.2 Treffpunkt der Gruppe

4.2.1 Zeit des Treffens

Wochentag, Häufigkeit:

Uhrzeit: von _____ bis _____ Uhr

4.2.2 Ort des Treffens

Gebäude: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort _____

Stadt-/ Ortsteil: _____

	Ja	Nein
Rollstuhlgerecht?	☐	☐

4.3 Art der Kontaktaufnahme

☐ Vorherige Kontaktaufnahme erforderlich

☐ Besuch der Treffen ohne vorherige Kontaktaufnahme erwünscht

5. Angaben ausschließlich für die KIBIS-Internetseite und die elektronischen Informationssäulen

Alle Angaben unter Punkt 5 betreffen die Internetseite der KIBIS. Es besteht zudem die Möglichkeit, einen weiteren (z.B. etwas verkürzten) Text für den öffentlichen Auftritt zu formulieren.

☐ **Ja**, die folgenden Angaben sollen auf der Internetseite der KIBIS zu lesen sein.

☐ **Nein**, unsere Gruppe möchte nicht auf der Internetseite zu finden sein. Infolge dessen können Interessierte **nur** im persönlichen oder telefonischen Gespräch mit der KIBIS auf die Gruppe aufmerksam werden.

5.1 Kurzbeschreibung Ihres Angebots in einem Text

☐ Die Gruppe wünscht, dass derselbe Text wie unter 4.1 auch auf der Internetseite und den elektronischen Informationssäulen erscheint.

Ansonsten tragen Sie bitte hier den neuen Text ein:

5.2 Kontakt zur Gruppe

Name, Telefonnummer und/oder E-Mail-Adresse: _____

_____

_____

Wenn Sie keine persönlichen Daten angeben möchten, kann der Kontakt auch über KIBIS erfolgen.

☐ Kontakt über KIBIS

5.3 Treffpunkt

Zeit, Ort: _____

_____

	Ja	Nein
Rollstuhlgerecht?	☐	☐

5.4 Art der Kontaktaufnahme

☐ Vorherige Kontaktaufnahme erforderlich

☐ Besuch der Treffen ohne vorherige Kontaktaufnahme erwünscht

5.5 Hat die Gruppe eine eigene Internet-Adresse?

Ja ☐ **Nein** ☐

⇨ falls Ja: _____

6. Service der KIBIS

ⓘ Die KIBIS verschickt regelmäßig Rundschreiben (Infokoffer etc.), Einladungen zu Veranstaltungen, Seminaren oder Fortbildungen, Informationen usw. Die Form der Versendung erfolgt grundsätzlich per E-Mail. Sollten Sie keine E-Mail-Adresse besitzen, ist es möglich, die Informationen per Post zu erhalten.

6.1 Möchten Sie regelmäßig Post per E-Mail für Ihre Gruppe erhalten?

Ja ☐ **Nein** ☐

⇨ falls Ja: per E-Mail an: _____

oder per Brief an: _____

_____

_____

7. Sonstiges, Anregungen, Wünsche an die KIBIS

_____

_____

_____

_____

_____

8. Datum und Unterschrift aller Ansprechpartner*innen

ⓘ Alle unter Punkt 2.: „Informationen zur Kontaktaufnahme" genannten Ansprechpartner*innen müssen **einzeln <u>unterschreiben</u>.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der jeweils angegebenen Zwecke erhoben, gespeichert, verarbeitet und, soweit von mir ausdrücklich gekennzeichnet, weitergegeben werden.
Ich weiß, dass ich diese Erklärung ohne Angaben von Gründen jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

Datum/Unterschrift Ansprechpartner*in _____

Datum/Unterschrift weitere Ansprechpartner*in _____

ⓘ Sollten noch Unklarheiten zum Fragebogen bestehen, melden Sie sich telefonisch bei der KIBIS unter 0511-66 65 67 (Mo, Di, Do: 9-12 Uhr und 13-16 Uhr; Mi: 16-19 Uhr).

ⓘ **Bitte unterschrieben zurück an:**
KIBIS – Kontakt-, Informations- und Beratungsstelle im Selbsthilfebereich –

✉: Gartenstr. 18, 30161 Hannover

🖷: 0511-9 62 91 66
@: info@kibis-hannover.de

Datenschutzinformationen gem. Art. 13 DS-GVO

Datenschutzinformationen

Herzlich willkommen bei der KIBIS – der Kontakt-, Beratungs- und Informationsstelle im Selbsthilfebereich! Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist der KIBIS sehr wichtig. Sie haben sich entschlossen, für uns als Ansprechperson für eine Selbsthilfegruppe in der Region Hannover zu fungieren. In dieser Information möchten wir Ihnen wichtige Informationen zum Datenschutz mitteilen.

Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung oder Vermittlung von Daten erfolgt immer in Übereinstimmung mit jeweiligen Gesetzen und Bestimmungen. Mit der Nutzung unserer Angebote, wie z.B. Teilnahme an einer Veranstaltung oder bei der Unterstützung bei der Gründung einer neuen Selbsthilfegruppe werden bestimmte Daten aufgeschrieben und / oder gespeichert. Diese Datenschutzinformationen haben den Stand November 2021. Durch die Weiterentwicklung unserer Angebote und Prozesse oder Änderungen der Gesetze können sich die Datenschutzinformationen ändern. Die jeweils aktuellen Datenschutzinformationen können jederzeit auf der Website www.kibis-hannover.de von Ihnen angeguckt und ausgedruckt werden.

Diese Datenschutzerklärung gilt für die Datenverarbeitung durch folgende Verantwortliche:

Paritätischer Hannover gGmbH
Gartenstraße 18
30161 Hannover
E-Mail: info@kibis-hannover.de
Telefon: 0511 – 66 65 67

Der betriebliche Datenschutzbeauftragte ist unten den oben genannten Kontaktdaten zu erreichen.

Sie haben sich als Ansprechperson für eine Selbsthilfegruppe bei uns gemeldet und diesen Fragebogen ausgefüllt. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten anhand des Fragebogens. Der Zweck der Verarbeitung liegt darin, Interessierte zu ihrer Selbsthilfegruppe vermitteln zu können und ihnen eine Ansprechperson der Gruppe nennen zu können. Bei Ihnen als Ansprechperson können Interessierte Informationen zu der Gruppe bekommen und so einen ersten Kontakt knüpfen. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten stellt dabei Art. 6 Abs.1 lit.a) DS-GVO dar, nämlich Ihre uns gegenüber erklärte Einwilligung in die Verarbeitung. Die verarbeiteten personenbezogenen Daten werden unmittelbar gelöscht, sofern die Ansprechperson wechselt oder sich die Selbsthilfegruppe auflösen sollte.