

1. Name der Selbsthilfegruppe

2. Informationen zur Kontaktaufnahme



Bitte bedenken Sie, dass wir zur 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.

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/beide, 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 und die elektronischen Informationssäulen, die z.B. in den Krankenhäusern des Klinikums Region Hannover zu finden sind. 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 und den elektronischen Informationssäulen als Beschreibung der Gruppe zu lesen sein.

Nein, unsere Gruppe möchte nicht auf der Internetseite oder den elektronischen Informationssäulen 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 **einzel**n unterschreiben.

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