



## Starterpaket für Selbsthilfegruppen

Sie sind DGBS-Mitglied und möchten eine Selbsthilfegruppe gründen? In unserem „DGBS Selbsthilfegruppen-Starterpaket“ finden Sie umfangreiches Material, das Ihnen bei den Vorbereitungen helfen kann. Bitte lesen Sie dazu vorab auf unserer Internetseite [www.dgbs.de](http://www.dgbs.de) den Punkt „Selbsthilfe/SHG Starterpaket“, um sich über den Inhalt des Paketes und die an die Bestellung geknüpften Bedingungen zu informieren.

### Persönliche Daten

Ihre persönlichen Daten werden **nur für die interne Bearbeitung** in der DGBS genutzt, vor allem aber auch, um mit Ihnen in Kontakt bleiben zu können. Diese Daten werden **nicht** veröffentlicht.

Frau  Herr

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten für die Selbsthilfegruppe, ebenfalls unbedingt ausfüllen!

Hier tragen Sie bitte die Kontaktdaten ein, die **auf der Website der DGBS-Selbsthilfeseite veröffentlicht** werden dürfen, vorerst mit dem Zusatz: „Gruppe in Gründung“.

Wenn Sie als Person anonym bleiben wollen, reicht z.B. ein Vorname mit Mobiltelefonnummer, eine anonymisierte Emailadresse oder die Adresse mit Telefonnummer der regionalen Selbsthilfe-Kontaktstelle. Wenn dies alles nicht möglich sein sollte, kann auch die Telefonnummer der DGBS als vorläufiger Ansprechpartner genannt werden.

Frau  Herr  Organisation

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Organisation/Selbsthilfekontaktstelle: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail/Internet: \_\_\_\_\_

### Bitte ankreuzen:

Selbsthilfegruppe  für Betroffene  für Angehörige  gemischte Gruppe

Die Schutzgebühr von 5 € kann von meinem Konto eingezogen werden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Das Paket soll zugeschickt werden an: \_\_\_\_\_

Ich stimme der Speicherung meiner Daten für interne Zwecke der DGBS zu. Ich habe das Begleitschreiben gelesen und akzeptiere die genannten Bedingungen.

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bitte das ausgefüllte Formular an die unten angegebene Adresse schicken.