LANDRATSAMT **GREIZ**

www.selbsthilfe-thueringen.de





Ausfüllhinweise zur Mitteilung Selbsthilfegruppen				
Gruppenname:	Bitte den Name der Gruppe und den Standort der Gruppe angeben, wo diese hauptsächlich aktiv ist.			
e it und Ort der Treffen: Hier reicht der Wochentag und der genaue Ort (Bezeichnung der Lokalität, Straße,)				
1. Kontaktperson:	Diese Angaben sind erforderlich, um ggf. mit der Gruppe, in Kontakt treten zu können.			
2. Kontaktperson: (optional)	Diese Angaben sind nicht zwingend erforderlich, dienen aber der Erreichbarkeit wenn 1. Kontaktperson verhindert ist.			
Bei einer Kontaktvermittlung von neuen Betroffenen, , darf die KISS folgende Angaben nach außen weitergeben.				
Hier gibt es <u>zwei</u> Bereiche:				
1. Bereich:	Mehrfachnennungen möglich!			
☐ Adresse o.g. Kontaktperson/en		☐ TelNr. o.g. Kontaktperson/en		
□ E-Mail-Adresse o.g. Kontaktperson/en		☐ Gruppentreff (Ort & Zeit)		
2. Bereich:	reich: wenn dieser gewählt wird, entfällt Bereich 1			
☐ Die Kontaktaufnahme zur Selbsthilfegruppe von außen ist nur über die KISS erwünscht.				
Veröffentlichung in der Presse … in der Öffentlichkeit (Infoveranstaltungen, o.ä.)				
Hier gibt es <u>drei</u> Bereiche:				
1. Bereich:	Mehrfachnennungen möglich!			

☐ Selbsthilfegruppenübersicht des Landkreises Greiz zur Nutzung der KISS in der Öffentlichkeit (Printmedien) ☐ Presse, Kreisjournal ☐ Internetauftritt des Landkreises Greiz: www.landkreis-greiz.de ☐ Internetauftritt der Landeskontaktstelle für Selbsthilfe Thüringen e.V. - LaKoST

2. Bereich:		bezieht sich auf Bereich 1. Hierbei werden <i>keine</i> personenbezogenen Daten genutzt.	
☐ nur mit No	ennung der Selbsthilfegruppe nach	Thematik und Sitz der Selbsthilfegruppen	
3. Bereich:		bezieht sich auf Bereich 1. Hierbei <u>werden</u> die angekreuzten personenbezogenen Daten verwendet.	
□ <u>zusätzlic</u>	<u>h</u> mit Nennung:		
☐ Ko	ntaktadresse 🗌 Telefonnummer	☐ E-Mail-Adresse	
	noch weitere/zusätzlichen Angab Inung bzw. Angaben.	oen wünschen, nutzen Sie bitte das Feld:	
Datenschu	tzrechtliche Einwilligungserklä	ärung	
Diese ist für	den Vermittlungsprozess von S	elbsthilfegruppen zwingend notwendig!	
auf elektro Informations steht auf de	nischem Wege mit den no sstelle für Selbsthilfegruppen (k	elbsthilfegruppen" im Original, als Kopie oder otwendigen Unterschriften der Kontakt- & (ISS) zuzusenden. Eine ausfüllbare pdf-Datei Greiz zur Verfügung. Ebenso können Sie dort s Landkreises Greiz erfahren.	
	Fragen zum Ausfüllen des Mitte Greiz gern zur Verfügung.	ilungsbogens steht Ihnen die KISS des	
Tel.: E-Mail: greiz.de	03661 876-515 marcel.neef@landkreis-greiz	de oder gesundheitsamt@landkreis-	