

Antwort an:

KIBIS
im Paritätischen Braunschweig
Postfach 2148
38011 Braunschweig

Saarbrückener Str. 50
38116 Braunschweig

Telefon 0531 4 80 79-20
Telefax 0531 4 80 79-14

E-Mail kibis@paritaetischer-bs.de
Internet www.selbsthilfe-braunschweig.de

Sprechzeiten

Montag - Mittwoch 9.00 - 12.00 Uhr
Donnerstag 14.00 - 17.00 Uhr

Ansprechpartner/in

Ines Kampen

Datum November 2009

Fragebogen zur Vermittlung und zur Organisation von Selbsthilfegruppen in Braunschweig

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit für diesen ausführlichen Fragebogen. Damit möchten wir die aktuellen Informationen zu Ihrer SHG für die KIBIS erfassen. Die Informationen helfen uns bei der zielgerichteten Vermittlung von Interessenten und bei organisatorischen Fragen. Gleichzeitig wird der Schutz Ihrer persönlichen Daten berücksichtigt.

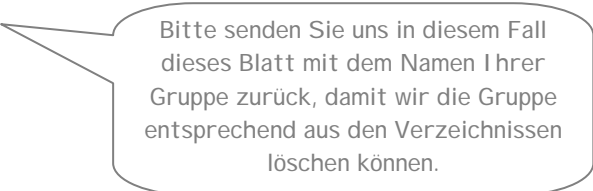
Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen an obige Adresse zurück, oder faxen oder e-mailen Sie ihn.

Bitte kreuzen Sie zunächst grundsätzlich an, ob Sie mit Ihrer SHG bei der KIBIS registriert sein möchten:

Nachfolgende Daten sollen aufgenommen werden.

Bitte aus den Verzeichnissen streichen.

Die Gruppe hat sich aufgelöst.



Bitte senden Sie uns in diesem Fall dieses Blatt mit dem Namen Ihrer Gruppe zurück, damit wir die Gruppe entsprechend aus den Verzeichnissen löschen können.

1. Informationen für Interessierte:

a) **Name** Ihrer Selbsthilfegruppe: _____

b) An welchen **Personenkreis** richtet sich die Gruppe bzw. welches **Thema** oder welche Problematik behandelt die Gruppe? (ggf. ausführliche Informationen gesondert beilegen)

c) Wie sollen Interessenten/-innen **Kontakt** zur Gruppe aufnehmen?

telefonische Kontaktaufnahme:

→ **Telefonnummer:** _____

→ Name des/-r **Ansprechpartners/-in:** _____

→ ggf. Sprechzeiten: _____

an **Treffpunkt** verweisen

nur Telefon weitergeben, *nicht* Treffpunkt

Tag: Mo Di Mi Do Fr Sa So

Häufigkeit: wöchentlich monatlich, jeweils in der ____ . Woche

sonstiges: _____

Uhrzeit: _____

Ort: _____

Erstkontakt per E-Mail möglich unter der Mail-Adresse:

Es sollen **keine Daten weitergegeben** werden. KIBIS soll Telefonnummer oder E-Mail-Adresse des Interessenten an SHG weiterleiten. Die SHG meldet sich dann bei dem Interessenten.

d) Welche persönlichen **Informationen** dürfen an Interessenten weitergegeben werden?

Vorname **Nachname** **Telefonnummer** **Postadresse** **E-Mail-Adresse**

Sonstige: _____

Keine

e) Entstehen **Kosten** bei der Gruppenteilnahme?

- Nein Ja, in Höhe von _____

f) **Angebote und Aktivitäten** der Gruppe:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Einzelberatung | <input type="radio"/> telefonische Beratung |
| <input type="radio"/> Beratung in der Gruppe | <input type="radio"/> Austausch von Informationen |
| <input type="radio"/> Krisenintervention | <input type="radio"/> Gesprächskreis |
| <input type="radio"/> Gruppentreffen | <input type="radio"/> Offene-Tür-Arbeit |
| <input type="radio"/> Vorträge | <input type="radio"/> Kurse |
| <input type="radio"/> Freizeitgestaltung | <input type="radio"/> Sonstiges: _____ |

2. Daten für öffentliche Verzeichnisse:

a) Aufnahme in **Selbsthilfeverzeichnis** erwünscht:

→ **Für das Selbsthilfeverzeichnis gibt es einen gesonderten Fragebogen.** Es gibt dort die Möglichkeit, – über die einfache Nennung der SHG hinaus – eine Kurzdarstellung der Angebote/Arbeit, Treffen und Kontaktmöglichkeiten zu veröffentlichen (kostenlos). Der Fragebogen ist bei der KIBIS oder unter www.selbsthilfe-braunschweig.de erhältlich.

b) Veröffentlichung in den **Gelben Seiten / Adressbuch** erwünscht (kostenlos):

- ja, mit folgenden Angaben:

 Bezeichnung

 Telefonnummer

- nein

Hinweis: Wenn Sie „ja“ ankreuzen, entbinden Sie KIBIS vom Datenschutz für die angegebene Bezeichnung und Telefonnummer. Bitte entscheiden Sie sich in Ihrer Gruppe möglichst für eine Telefonnummer. Wenn Sie nicht mit Ihrer Telefonnummer erscheinen wollen, geben Sie die KIBIS-Telefonnummer an.

c) Wenn Sie die Auflistung der SHGs im Verzeichnis bzw. den Gelben Seiten kennen, zu welchem **Themenbereich** fühlen Sie sich zugehörig?

d) Bieten Sie Informationen zu Ihrer Gruppe auf einer eigenen **Internetseite** an?

Ja, unter der Internetadresse: _____
(Bitte geben Sie hier die Internetadresse Ihrer Gruppe oder Ihres Dachverbandes an.)

Hinweis: Diese Adresse dient ausschließlich für Postsendungen der KiBIS, unterliegt dem Datenschutz und wird nicht veröffentlicht. Bitte vermerken Sie, ob die KiBIS die Bezeichnung Ihrer Gruppe in der Anschrift angeben soll/darf.

3. Ergänzende Informationen für die KiBIS:

a) **Postanschrift** der Gruppe:

ggf. Bezeichnung der SHG: _____
 ggf. Vorname, Name: _____
 Straße, Nr. (oder Postfach): _____
 Postleitzahl, Ort: _____

b) Fax-Nr. (falls vorhanden; nur zur internen Verwendung):

c) E-Mail-Adresse (falls vorhanden; nur zur internen Verwendung):

d) KiBIS verschickt regelmäßig Rundschreiben, Einladungen, Informationen usw. Möchten Sie diese **Post** erhalten?

- ja, wir möchten regelmäßig Post { → per Briefpost
→ per E-Mail
- nein, wir möchten keine Post (nur diese Abfrage)

d) **Organisationsform:**

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> unabhängige Selbsthilfegruppe | <input type="radio"/> an einen Landesverband angegliedert |
| <input type="radio"/> als Verein organisiert | <input type="radio"/> an einen Bundesverband angegliedert |

e) **Leitung und Mitarbeiter/-innen** der örtlichen Gruppe

- keine Leitung
- ehrenamtliche Leitung ehrenamtliche Mitarbeiter/-innen – Anzahl: _____
- hauptamtliche Leitung hauptamtliche Mitarbeiter/-innen – Anzahl: _____
- Sonstiges: _____

f) Gehören zu Ihrer Initiative, Ihrem Verein,... **mehrere** Gruppen in Braunschweig?

nein

ja – Anzahl und Art (z.B. Untergruppen, stadtteilbezogen): _____

Hinweis: Die restlichen Fragen sind wertvoll für die Statistik. Sie geben uns damit Informationen an die Hand, die für Interessierte, Wissenschaft/Forschung usw. bedeutsam sind, aber auch als Argumentationshilfe gegenüber Politik, Geldgebern, Sponsoren usw.

g) **Wie viele** Mitglieder bzw. Teilnehmer/-innen hat Ihre Gruppe derzeit?

_____ weibliche

_____ männliche

_____ insgesamt

h) Welche **Altersspanne** umfasst Ihre Gruppe derzeit?

Das Alter der Mitglieder bzw. Teilnehmer/-innen reicht von _____ bis _____ Jahren.

i) Sind in Ihrer Gruppe gesellschaftliche **Minderheiten** vertreten? Gibt es in Ihrer SHG ...

... Arbeitslose, ALG-II-Empfänger oder Bezieher von Grundsicherung (Sozialhilfe)?

nein ja, Anzahl ca.: _____

... MigrantInnen, AusländerInnen oder Spätaussiedler?

nein ja, Anzahl ca.: _____

zum Beispiel: _____

4. **Bemerkungen oder Anregungen für die KIBIS:** _____

Ort

Datum

Unterschrift

ggf. Stempel