



**Kontakt, Information und
Beratung im Selbsthilfereich**

Saarbrückener Str. 255 A
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 & Roland Wolter

Datum September 2011

Antwort an:

KIBiS
im Paritätischen Braunschweig
Postfach 2148
38011 Braunschweig

Fragebogen zur Vermittlung und zur Organisation von Selbsthilfegruppen in Braunschweig

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit für diesen Fragebogen. Wir möchten damit 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 und unterschriebenen Fragebogen an uns zurück:

- per Briefpost an die Anschrift im obigen Adressbereich (passt in Umschlag-Fenster)
- oder per Fax an (0531) 4 80 79-14
- oder (eingescannt) per E-Mail an kibis@paritaetischer-bs.de .

Sollte sich Ihre Gruppe auflösen bzw. aufgelöst haben, informieren Sie uns bitte. Dann können wir Ihre Kontaktdaten aus unseren Unterlagen streichen. So vermeiden Sie, eventuell unerwünschte Anrufe von Interessenten oder unerwünschte Post von uns zu bekommen.

Wenn sich später Änderungen ergeben, teilen Sie uns diese bitte unabhängig von unseren Abfragen mit, so dass wir Interessenten immer die aktuellen, korrekten Daten geben können.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

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 Interessierte **Kontakt** zur Gruppe aufnehmen?

telefonische Kontaktaufnahme **Anruf** zwingend **erforderlich**

→ **Telefonnummer:** _____

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

→ ggf. Sprechzeiten: _____

an **Treffpunkt** verweisen

Tag: Mo Di Mi Do Fr Sa So

Häufigkeit: wöchentlich 14-tägig

sonstiges: _____

Uhrzeit: _____

Ort: _____

Raum/Stock: _____

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: _____

Alles **Keine**

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

Nein Ja, in Höhe von _____

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

Einzelberatung offene Angebote, z.B. Café
 Gruppentreffen Freizeitgestaltung
 telefonische Beratung Krisenintervention
 Vorträge Sonstiges: _____
 Kurse _____

2. Informationen für die Öffentlichkeit:

a) 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 nennen Sie hier nur **eine** Telefonnummer. - Wenn Sie nicht mit Ihrer Telefonnummer erscheinen wollen, geben Sie die **KIBiS-Telefonnummer** an.

b) Wenn Sie die Auflistung der SHGs im Selbsthilfe-Wegweiser bzw. den Gelben Seiten kennen, zu welchem **Themenbereich** fühlen Sie sich zugehörig?

c) **Selbsthilfewegweiser** und **Internetseite der KIBiS**

→ Sowohl für den Selbsthilfewegweiser als auch für die Internetseite der KIBiS gibt es einen **eigenen Fragebogen**. Es gibt dort jeweils die Möglichkeit, über die einfache Nennung der SHG hinaus eine Kurzdarstellung der Angebote/Arbeit, Treffen und Kontaktmöglichkeiten zu veröffentlichen (kostenlos). Die Fragebögen sind bei der KIBiS erhältlich. Für das Internet ist außerdem ein Fragebogen unter www.selbsthilfe-braunschweig.de veröffentlicht.

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.

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 $\left\{ \begin{array}{l} \rightarrow \input{checkbox} \text{ per Briefpost} \\ \rightarrow \input{checkbox} \text{ per E-Mail} \end{array} \right.$

nein, wir möchten keine Post (nur diese Abfrage)

d) **Organisationsform:**

unabhängige Selbsthilfegruppe

an einen Landesverband angegliedert

als Verein organisiert

an einen Bundesverband angegliedert

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

keine Leitung

ehrenamtliche Leitung

hauptamtliche Leitung

ehrenamtliche Mitarbeiter/-innen – Anzahl: _____

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** 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.: _____

nicht bekannt

... MigrantInnen, AusländerInnen oder Spätaussiedler?

nein

ja, Anzahl ca.: _____

zum Beispiel: _____

nicht bekannt / keine Angabe möglich

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

Ort

Datum

Unterschrift

ggf. Stempel