

Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit und
Patientenorientierung im Gesundheitswesen
Scharfstraße 17
14169 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Hiermit beantrage ich als

- Einzelperson
- Selbsthilfegruppe
- Selbsthilfeorganisation
- Selbsthilfekontaktstelle

Gesundheitseinrichtung / Organisation:

- Arztpraxis
- Krankenhaus
- Rehaklinik
- Sonstige: _____

die Mitgliedschaft im Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit und Patientenorientierung im Gesundheitswesen.

* *Gesundheitseinrichtungen legen dem Antrag bitte die **Selbsteinschätzung der Selbsthilfefreundlichkeit (Kurzversion)** bei.*

Gesundheitseinrichtung* / Organisation	
Titel/Vor- /Nachname	
Funktion	
Straße	
Postleitzahl, Ort und Bundesland	
Telefon / Mobil	
E-Mail	
Internetseite	

Ihre Mitgliedschaft im Netzwerk

Das Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit und Patientenorientierung im Gesundheitswesen ist offen für alle an der Verbreitung des Konzeptansatzes Selbsthilfefreundlichkeit interessierten Gesundheitseinrichtungen, Selbsthilfefzusammenschlüsse und sonstigen Institutionen, Organisationen und Einzelpersonen.

Als Mitglied des Netzwerks Selbsthilfefreundlichkeit

- erhalten Sie das Netzwerk-Logo „Mitglied“ für Ihre Öffentlichkeitsarbeit,
- erhalten Sie Zugang zum Intranet, in dem sich Informations- und Arbeitsmaterialien sowie Praxisbeispiele zur Umsetzung der Qualitätskriterien befinden,
- wird Ihre Organisation / Einrichtung als Mitglied auf der Internetseite des Netzwerks www.selbsthilfefreundlichkeit.de geführt. Einzelpersonen werden aus Datenschutzgründen nicht aufgeführt.

Als Mitglied des Netzwerks Selbsthilfefreundlichkeit und Patientenorientierung im Gesundheitswesen erklären Sie mit Ihrem Beitritt Ihre Bereitschaft

- zur aktiven Verbreitung und Umsetzung des Konzeptes Selbsthilfefreundlichkeit
- die gemeinnützige Zwecksetzung des Netzwerks zu respektieren.

Die Mitgliedschaft im Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit und Patientenorientierung im Gesundheitswesen ist kostenlos und kann jederzeit beendet werden.

Nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft werden die zu Ihrer Person bzw. Organisation gespeicherten Daten intern archiviert, bis zum Ende der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten aufbewahrt und anschließend gelöscht bzw. vernichtet. Ihre Mitglieds- und Benutzerdaten für den Login und die Mitgliedersuche auf www.selbsthilfefreundlichkeit.de werden dagegen umgehend gelöscht.

Einverständniserklärung *(bitte Zutreffendes ankreuzen)*

- Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten für die interne Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden.
- Wir sind damit einverstanden, dass unsere Organisation / Einrichtung als Mitglied des Netzwerks mit Anschrift und Link auf der Internetseite www.selbsthilfefreundlichkeit.de geführt wird.
- Ich möchte / Wir möchten über Neuigkeiten aus dem Netzwerk per E-Mail informiert werden.

Ort, Datum

Unterschrift