

Selbst

hilfe bremerhavener topf e.V.

- Informations- Kontakt- und Unterstützungsstelle

Checkliste für die Gründung einer Selbsthilfegruppe

Name der Selbsthilfegruppe/des Vereins:

Bereich (bitte ankreuzen)

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Frauen |
| <input type="checkbox"/> Behinderung | <input type="checkbox"/> Kinder/Jugend |
| <input type="checkbox"/> Soziales | <input type="checkbox"/> Senioren |

Mitgliedschaft in regionalen/überregionalen Verbänden Ja nein

Ziel/Auftrag/Krankheitsbild der Selbsthilfegruppe/des Vereins

Aktivitäten der Selbsthilfegruppe/des Vereins (bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Beratung | <input type="checkbox"/> Therapien/Training |
| <input type="checkbox"/> Fortbildungen | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Seminare/Referate | <input type="checkbox"/> Exkursionen/Erkundungen |

Organisation

Anzahl der Mitglieder (bei Gründung)/Tendenz

Geplante Gruppentreffen (Wo/Wann/Wie oft?)

Sonstiges/Anmerkungen
