



**An:**

**AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen  
Frau Bettina Nöll / 07023**

**64520 Groß-Gerau**

**Angaben nur für die AOK Hessen:**

1. **Ansprechpartner/in:** \_\_\_\_\_
2. **Anschrift:** \_\_\_\_\_
3. **Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_
4. **E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

Mit der Veröffentlichung der unten aufgeführten Daten in der Selbsthilfedatenbank der AOK Hessen im Internet unter [www.aok.de/hessen/selbsthilfe](http://www.aok.de/hessen/selbsthilfe) sind wir:

einverstanden

nicht einverstanden

**Folgende Daten dürfen in der Internetdatenbank veröffentlicht werden:**

1. **Name der SHG:** \_\_\_\_\_
2. **Betreutes Krankheitsbild:** \_\_\_\_\_
3. **Ansprechpartner/in für Betroffene:** \_\_\_\_\_
3. **Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_
4. **E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_
5. **Internet-Adresse:** \_\_\_\_\_
6. **Ort der Gruppentreffen mit PLZ und Straße:** \_\_\_\_\_
7. **Einzugsgebiet der SHG:** \_\_\_\_\_

**Wollen Sie den kostenfreien Newsletter inKONTAKT (E-Mail Newsletter für Selbsthilfe und Interessierte) abonnieren? Dann kreuzen Sie dies bitte an.**

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en\* (ggf. Stempel)

\* Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Selbsthilfegruppe und ggf. zusätzlich der Ansprechpartnerin/des Ansprechpartners, deren/dessen Kontaktdaten veröffentlicht werden.