

Begegnungszentrum Greiz Freie Christliche Gemeinde e.V. (BZG)



Anmeldeformular für einen SOZO-Termin

Bitte sende dieses Formular ausgefüllt an das BZG, SOZO-Team, Wettengelstr. 11, 07973 Greiz oder per E-Mail an SOZO@Begegnungszentrum-Greiz.de (Termin kommt per E-Mail oder Telefon vom SOZO-Team)

Name, Vorname

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefon

Alter

Gemeinde

Wie hast du von SOZO erfahren?

	Ja
Befindest du dich derzeit in psychiatrischer/psychotherapeutischer Behandlung?	Nein

Wann kannst du dir Zeit für Dein SOZO nehmen? (Möglichst mehrere Terminvorschläge)

Was kostet ein SOZO?

Das ausgebildete SOZO-Team arbeitet ehrenamtlich, würde sich aber über eine Spende zur Unterstützung des Dienstes freuen.

Begegnungszentrum Greiz, Freie Christliche Gemeinde e.V.
Sparkasse Gera-Greiz
IBAN DE 94 83050000 0014199971
BIC HELADEF1GER
Verwendung: SOZO-Dienst

Hinweis

Grundsätzlich wird alles, was dich betrifft, vertraulich behandelt. Wir behalten uns jedoch vor, uns bei Hinweisen auf eine akute Fremd- oder Selbstgefährdung sowie bei Missbrauch von Kindern oder Hilfsbedürftigen an entsprechende Behörden zu wenden.

Haftungsausschluss

Hiermit entlasse ich die SOZO-Teammitglieder aus jeglichem Haftungsanspruch, der durch den von mir freiwillig wahrgenommenen Gebetsdienst entstehen könnte.

Ich bin mir bewusst, dass es sich bei SOZO um einen Gebetsdienst handelt, nicht um eine professionelle Therapie (z.B. medizinisch, psychotherapeutisch oder Sozialarbeit).

Ich verspreche, dass, falls ich zurzeit Medikamente einnehme oder unter professioneller Behandlung stehe, diese nicht ohne vorherige Rücksprache mit dem mich behandelnden Arzt unterbreche oder gar abbreche.

Bei SOZOs per Zoom stelle ich keine Haftungsansprüche bei eventuellem Fremdzugriff auf die Daten.

Datenschutzeinverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass diese Vereinbarung im Büro des BZGs unter gesondert gesichertem Verschluss archiviert wird. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Kontaktdaten im Rahmen der Spendenverwaltung elektronisch gespeichert werden. Über die Inhalte des SOZO-Termins werden keinerlei Daten gespeichert.

Durch die Absendung des E-Mails bzw. durch meine Unterschrift bestätige ich, die vorherigen Abschnitte gelesen zu haben und stimme ihnen zu.

Ort, Datum

Unterschrift