

## **Wegweiser Sozialpsychiatrie des Kreises Bergstraße**

### **Fragebogen zur Erfassung der Einrichtungen und Dienste**

Name Ihrer Einrichtung bzw. Ihres Dienstes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Art Ihrer Einrichtung / Ihres Dienstes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Träger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, ORT): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Homepage: www. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonderregelungen (z. B. Termine für Berufstätige): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personenkreis, für den Ihre Einrichtung / Ihr Dienst zuständig ist: \_\_\_\_\_

---

---

---

Angebote: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Maximale Aufenthaltsdauer: \_\_\_\_\_

---

Kosten: \_\_\_\_\_

---

Regionale Zuständigkeit (z. B. nur für einzelne Orte im Kreis Bergstraße): \_\_\_\_\_

---

Anmeldeverfahren: \_\_\_\_\_

---

Besondere Hinweise (z. B. Verschwiegenheitspflicht): \_\_\_\_\_

---

---

Welche Angaben zu Ihrer Einrichtung bzw. Ihrem Dienstes halten Sie sonst noch für wichtig?

---

---

---

---

---

Mit welchen weiteren Einrichtungen und Diensten der Psychiatrie in Ihrer Umgebung arbeiten Sie zusammen bzw. welche weiteren Einrichtungen und Dienste sollten noch in den **Wegweiser Sozialpsychiatrie** aufgenommen werden?

---

---

---

---

Weitere Angebote Ihres Trägers: \_\_\_\_\_

---

---

---

**Logos, Bilder** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

A) Für die *schriftliche* Version des Wegweisers

Wir können ein Logo (maximal 4 cm x 4 cm, schwarzweiß) bereitstellen.

ja  nein

Wir können ein Bild/Foto (maximal DIN A4 quer, schwarzweiß) bereitstellen.

ja  nein

B) Für die *Internet*-Version des Wegweisers und ggf. die CD-Version

Wir können ein Logo (maximal 80 x 100 Pixel B x H, .jpg oder .gif) bereitstellen.

ja  nein

Falls ja: Das Logo steht bereits im Internet unter [www.\\_\\_\\_\\_\\_](http://www._____)

Wir können ein Bild/Foto (maximal 150 x 200 Pixel B x H, .jpg oder .tif) bereitstellen.

ja  nein

Falls ja: Das Bild steht bereits im Internet unter [www.\\_\\_\\_\\_\\_](http://www._____)

**Werbung** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wir wünschen für unsere Einrichtung/unseren Dienst im **Wegweiser Sozialpsychiatrie** eine kostenpflichtige Anzeige:

ja  nein

Wenn ja: Bitte vereinbaren Sie einen Gesprächstermin mit

Herrn/Frau: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner für Rückfragen zu diesem Fragebogen**

.....  
Stempel

.....  
Name (lesbar!)

.....  
Datum, Unterschrift

## **Einverständniserklärung**

Wir sind im Rahmen des Projektes Wegweiser Sozialpsychiatrie mit folgendem einverstanden:

- Speicherung der in diesem Fragebogen ermittelten Daten und ihre Veröffentlichung
- Nutzung und Veröffentlichung unseres beigestellten bzw. oben angegebenen (Internetadresse) Logos
- Nutzung und Veröffentlichung unserer beigestellten bzw. oben angegebenen (Internetadresse) Bilder

Die Bensheimer Werkstätten verpflichten sich, die überlassenen Daten, Logos, Bilder usw. nur im Rahmen des Wegweisers Sozialpsychiatrie zu veröffentlichen und zu nutzen. Eine sonstige Weitergabe der Daten ohne vorherige Genehmigung durch die Dateneigentümer findet nicht statt.

Die Bensheimer Werkstätten verpflichten sich, die Veröffentlichungen nach bestem Wissen aktuell zu halten. Die Lieferung aktuellster Daten an die Bensheimer Werkstätten bleibt aber Aufgabe der im Wegweisers Sozialpsychiatrie aufgeführten Einrichtungen und Dienste.

.....  
Stempel

.....  
Name (lesbar!)

.....  
Datum, Unterschrift

## **Bestellinteresse**

Wir erklären unverbindlich unser Interesse, folgende Mengen des Wegweisers Sozialpsychiatrie zu beziehen (für uns selbst und zur Weitergabe):

- Wegweiser als gedruckte Broschüre \_\_\_\_\_ Stück à ca. 5,- bis 10,- DM
- Wegweiser als CD \_\_\_\_\_ Stück à ca. 5,- bis 10,- DM