

## Anmeldeformular zu einem Sozotermin

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an uns zurück, um einen Sozotermin zu erhalten.

**Email:** sozo@fcg-loerrach.de

**Postanschrift:** fcg Lörrach, Jule Dobrunz, Arndtstr.5, 79539 Lörrach

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Straße, PLZ, Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Mail</b>	
<b>Alter</b>	
<b>Gemeinde</b>	

Wie haben Sie von Sozo erfahren?

---

---

Weiß Ihre Gemeindeleitung davon, dass Sie ein Sozo empfangen wollen?

---

---

Bitte schildern Sie kurz - in Stichworten - ihre Vorgeschichte (z.B. Seelsorge, Therapie, Medikamenteneinnahme, Kur etc.)

---

---

---

- Ja, ich bringe eine Einverständniserklärung meines zur Zeit behandelnden Arztes / Therapeuten mit.

Was erhoffen Sie sich von einem Sozo?

---

---

Beschreiben Sie kurz Ihre Beziehung zu Gott:

---

---

**Hinweis:**

Grundsätzlich wird alles, was Sie 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/Personen zu wenden.

**Haftungsausschluss:**

Hiermit entlasse ich die Freie Christengemeinde Lörrach und die Teammitglieder des Sozo aus jeglichem Haftungsanspruch, der durch den von mir freiwillig wahrgenommenen Gebetsdienst entstanden ist. 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 zur Zeit Medikamente einnehme oder unter professioneller Behandlung stehe, diese nicht ohne vorherige Rücksprache mit dem mich Behandelnden unterbreche. Durch meine Unterschrift bestätige ich, die vorherigen Abschnitte gelesen zu haben und stimme ihnen zu.

**Datenschutz:**

Die in diesem Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, Mailadresse, Alter, Gemeindezugehörigkeit) werden auf Grundlage der Datenschutzerklärung der fcg Lörrach e.V. (siehe <https://fcg-loerrach.de/home/kontakt/datenschutz>) erfragt. Mit der Verarbeitung dieser Daten für Sozozwecke bin ich einverstanden.

Die Daten werden unbefugten Dritten nicht weitergegeben oder ohne meine Einwilligung veröffentlicht. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, von der Sozoleitung Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu erhalten bzw. diese zu berichtigen.

Ich kann jederzeit meine Einwilligung widerrufen. Im Falle eines Widerrufs werden meine Daten gelöscht. Für den Widerruf sende ich eine E-Mail an: [sozo@fcg-loerrach.de](mailto:sozo@fcg-loerrach.de)

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

Das Sozo wird von 2 ausgebildeten Sozo Mitarbeitern durchgeführt.

Über eine Spende zur Verbreitung dieses Dienstes freut sich das Sozo Team.