



Mein Weg. Mein Wille.

Deutsche Gesellschaft für  
Humanes Sterben (DGHS) e.V.  
[www.dghs.de](http://www.dghs.de)

**Susanne Schaaf**  
Ehrenamtliche Ansprechpartnerin  
und Delegierte  
im Reg.-Bez. Düsseldorf

[www.susanne-schaaf.de/beratung](http://www.susanne-schaaf.de/beratung)

Heerdter Landstraße 22  
40549 Düsseldorf

0211- 56 38 45 85 (AB)  
[kontakt@susanne-schaaf.de](mailto:kontakt@susanne-schaaf.de)

Susanne Schaaf · Heerdter Landstr. 22 · 40549 Düsseldorf

An  
die Mitglieder der DGHS  
im Reg.Bez.Düsseldorf

Private Mitgliederkontakte

15.12.2023

Liebe DGHS- Mitglieder,

im September 2023 hatten TeilnehmerInnen des Gesprächskreises in Düsseldorf die Idee ihre Kontaktdaten auszutauschen, um sich auch mal privat zu treffen und auszutauschen. Diese Idee unterstütze ich sehr gern, wenn dabei der Datenschutz gewahrt bleibt.

Wenn auch Sie an privaten Kontakten von DGHS-Mitgliedern untereinander interessiert sind, senden Sie mir bitte die beigefügte Einverständniserklärung ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Die Kontaktdaten der Einverständenen sende ich dann allen zu, die ebenfalls ihr Einverständnis erklärt haben oder zukünftig noch erklären werden. Denn auch in den kommenden DGHS- Veranstaltungen werde ich jeweils auf diese Möglichkeit hinweisen und somit den interessierten Mitgliederkreis hoffentlich noch erweitern.

Mit freundlichen Grüßen

Susanne Schaaf

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden**

entweder per Email an kontakt@susanne-schaaf.de

oder per Post an Susanne Schaaf, Heerdter Landstr. 22, 40549 Düsseldorf

**Einverständniserklärung „Düsseldorfer DGHS- Privatkontaktsammlung“**

Ich bin Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Humanes Sterben (DGHS) e.V. und möchte zum Zweck des privaten Informations- und Meinungsaustauschs Kontakt zu anderen Mitgliedern der DGHS im Reg.-Bez. Düsseldorf aufnehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir hier unten angegebenen Kontaktdaten ausschließlich an diejenigen DGHS-Mitglieder weitergegeben werden, die gleichfalls ihr Interesse und Einverständnis erklärt haben.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einverständniserklärung jederzeit gegenüber einzelnen oder allen Mitgliedern der Privatkontaktsammlung widerrufen kann.

**Meine Daten für die „Düsseldorfer DGHS- Privatkontaktsammlung“:**

Vorname/ Name:

Adresse:

Telefonnummer Festnetz:

Telefonnummer mobil:

Emailadresse:

Ort / Datum:

Unterschrift Einverständniserklärung: