

### Projekt Gemeinsam mehr erreichen

Liebes Mitglied der ACHSE e. V.,

*Mit weniger Aufwand mehr für Menschen mit Seltene Erkrankungen erreichen...*  
ist das Ziel von *Gemeinsam mehr erreichen (GME)*.

Sie arbeiten in ihrer Mitgliedsorganisation daran, die Lebenssituation von Betroffenen einer Seltene Erkrankung und deren Familien zu verbessern. Eine komplexe Aufgabe, die nicht selten die engagierten Menschen stark fordert.

Hinweise:

Im Fragebogen blättern: mit den Knöpfen *weiter* und *zurück* am Fuß der Fragebogen-Seite

Befragung unterbrechen: Sie erhalten automatisch einen Link, wenn Sie dort eine E-Mailadresse eingeben. Dann können Sie später weitermachen.

Sie können das Interview jederzeit abbrechen, dann wird Ihre Antwort nicht gezählt

Sie wollen gerne mitmachen, aber nicht Online?

Rufen Sie mich an **030-3 30 07 08 23**

- wenn Sie lieber telefonisch oder schriftlich an der Befragung teilnehmen wollen
- Fragen und Anmerkungen zum Ablauf haben

Für die Beantwortung brauchen Sie ca. 25 Minuten. Weitere Information zum Projekt auf der Internetseite der ACHSE

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Evelyne Hohmann  
Projekt *Gemeinsam mehr erreichen*

**Damit der Verein arbeiten kann, braucht er Menschen, die Verantwortung übernehmen.** Deshalb fragen wir Sie nach der ehrenamtlichen Arbeit und den Arbeitsbedingungen

### 1. Welche persönlichen Gründe haben Sie für die Mitgliedschaft in Ihrem Verein?

Markieren Sie bitte alle Punkte: „ja“ oder „nein“.

|                                                       | ja                    | nein                  |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Selbst betroffen                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Als Angehörige* r                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sind Sie Mutter oder Vater eines betroffenen Menschen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Andere Angehörige* r Partner* Freund* in              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Andere soziale Beziehung (Nachbar*, Therapeut*in)     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Anderer Grund (Unterstützer, soziales Engagement)     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### 2. Wie sehen Sie das Vereinsleben?

Die Fragen beziehen sich auf den Verein, in dem Sie Mitglied sind. Bitte markieren Sie in jeder Zeile „ja“ oder „nein“.

|                                                                                                   | ja                    | nein                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Wird das Vereinsleben eher von oben gestaltet?                                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Haben die Mitglieder genügend Freiraum, um sich einzubringen?                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ist das Verhältnis von Verantwortung, die Sie tragen und ihren Handlungsmöglichkeiten ausgewogen? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Haben Sie ausreichend Mitgestaltungs- und Entscheidungsmöglichkeiten?                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Haben Sie das richtige Ehrenamt für sich ausgewählt?                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### 3. Fragen zu Ihren persönlichen Belangen.

|                                                                                                   | ja                    | nein                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Pflegen Sie in der Familie oder haben Sie längere Zeit gepflegt?                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Führen Sie eine rechtliche Betreuung bzw. sind bevollmächtigt?                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ist Ihr Verein / die Selbsthilfegruppe ein wichtiger Bezugspunkt im Leben?                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Haben Sie eine persönliche Bindung zu anderen Mitgliedern?                                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Fühlen Sie sich persönlich verantwortlich für die Organisation?                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sind Sie in anderen Vereinen, einer Bürgerinitiative, einer Partei oder einer Gewerkschaft aktiv? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sind Sie berufstätig?                                                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

#### 4. Für welche Bereiche im Verein sind Sie zuständig?

Bitte wählen Sie alles aus, was auf Sie zutrifft

- ☐ Vereinsvorsitz
- ☐ Schatzmeister, Kassenwart
- ☐ anderes Vorstandsmitglied stimmberechtigt
- ☐ anderes Vorstandsmitglied beratend ohne Stimmrecht
- ☐ Beirat
- ☐ Öffentlichkeitsarbeit
- ☐ Mittelbeschaffung, Fundraising, Fördermittel
- ☐ Mitgliederbetreuung
- ☐ Personalangelegenheiten
- ☐ Vertretung nach außen: wie Gremien, Verbände, AGs
- ☐ weitere  mehrere Eingaben möglich
- ☐ weitere  mehrere Eingaben möglich

#### 5. Möchten Sie zukünftig mehr Verantwortung übernehmen?

Bitte wählen Sie alles aus, was auf Sie zutrifft

- ☐ Vereinsvorsitz
- ☐ Schatzmeister, Kassenwart
- ☐ Anderes Vorstandsmitglied stimmberechtigt
- ☐ Beirat
- ☐ Öffentlichkeitsarbeit
- ☐ Mittelbeschaffung, Fundraising, Fördermittel
- ☐ Mitgliederbetreuung
- ☐ Personalangelegenheiten
- ☐ Vertretung nach außen: wie Gremien, Verbände, AGs
- ☐ Ich bin mit den Aufgaben, die ich habe zufrieden
- ☐ Ich möchte Verantwortung abgeben

#### 6. Warum haben Sie sich für diese ehrenamtliche Aufgabe entschieden?

Wer oder was hat Sie motiviert? Wie haben Sie von dem Ehrenamt erfahren?

#### 7. Wie sind Sie in die Funktion/ das Amt gekommen?

Bitte markieren Sie in jeder Zeile „ja“ oder „nein“. Die Fragen beziehen sich auf den Verein, in dem Sie Mitglied sind.

|                                                                         | ja                    | nein                  |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Wurden Sie von Funktionsträgern der Mitgliedsorganisation aufgefordert? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wurden Sie von anderen Mitgliedern aufgefordert?                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Haben Sie sich aus eigenem Antrieb beworben?                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Haben Dritte außerhalb des Vereins Sie angespornt?                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**8. Ihre aktive Mitarbeit in der ACHSE e. V. sowie in den nationalen oder europäischen Netzwerken zu Seltenen Erkrankungen.**

Gestalten Sie neben der Arbeit in Ihren Verein auch die Netzwerke zu seltenen Erkrankungen mit?

Wenn Sie „nein“ makieren, wird die nächste Frage übersprungen.

- ☐ Nein, das trifft auf mich nicht zu

Ich gestalte die Arbeit der ACHSE durch meine Aktivitäten

- ☐ Mitglied im ACHSE-Vorstand
- ☐ Mitarbeit im Arbeitskreis Gesundheitspolitik
- ☐ Städteaktionen am Tag der Seltenen Erkrankungen
- ☐ Andere Aktivität zum Tag der Seltenen Erkrankungen
- ☐ Patientenvertreter\*in ERN (ePAG EURODIS...)
- ☐ Ich vertrete meinen Verein auf der ACHSE-Mitgliederversammlung
- ☐ Ich informiere zu Seltenen Erkrankungen als Referent/Berater\*in
- ☐ Ich vertrete ACHSE in anderen Organisationen
- 
- freie Nennung
- ☐ Ich gestalte die Arbeit der ACHSE durch andere Aktivitäten
- 
- freie Nennung

**9. Wie sind Sie in die Funktion/ das Amt gekommen? Wer hat Sie unterstützt? Weshalb haben Sie sich eingebracht?**

Bitte markieren Sie in jeder Zeile „ja“ oder „nein“

|                                                                                       | ja                    | nein                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Wurden Sie von Funktionsträgern ihrer Mitgliedsorganisation aufgefordert?             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wurden Sie von Seiten der ACHSE für das Ehrenamt angefragt?                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wurden Sie von anderen Mitgliedern oder anderen Mitgliedsorganisationen aufgefordert? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Haben Sie sich aus eigenem Antrieb beworben?                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Haben Dritte außerhalb des Vereins Sie angespornt?                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### Leben mit dem Ehrenamt

In den nächsten Fragen geht es um Ihre Lebenslage und die Beweggründe für das Ehrenamt. Und auch um die Bedingungen, unter denen Sie die Arbeit leisten.

#### 10. Sie sind an einer Seltenen Erkrankung chronisch erkrankt und haben Kinder

Wenn Sie „nein“ makieren, wird die nächste Frage übersprungen.

- ☐ Nein, das trifft auf mich nicht zu

Markieren Sie bitte alle Punkte mit „ja“ oder „nein“

|                                          | ja                    | nein                  |
|------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Kind/er ist / sind jünger als achtzehn   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich bin allein erziehend                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich bin in einer Partnerschaft erziehend | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kind/er ist / sind erwachsen             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

#### 11. Sind Sie Mutter, Vater oder anderer Angehöriger eines erkrankten oder verstorbenen Kindes oder einer/es erkrankten oder verstorbenen Erwachsenen?

Wenn Sie „nein“ makieren, wird die nächste Frage übersprungen.

- ☐ Nein, das trifft auf mich nicht zu

Markieren Sie bitte „ja“ oder „nein“, je nachdem was auf Sie zutrifft.

|                                                                              | ja                    | nein                  |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Das Kind ist jünger als achtzehn                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich bin allein erziehend                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich bin in einer Partnerschaft erziehend                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Kind lebt in einer Einrichtung                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Kind/ d. Angehörige ist erwachsen                                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Der/die erwachsene Angehörige lebt in meinem Haushalt und wird dort versorgt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Der/die erwachsene Angehörige hat einen eigenen Haushalt                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Der/die erwachsene Angehörige lebt in einer Einrichtung                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Kind/ d. Angehörige ist verstorben                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**12. Wodurch waren Sie auf die ehrenamtliche Tätigkeit vorbereitet?**

Bitte wählen Sie alle Aussagen aus, die auf Sie zutreffen.

- ☐ Durch meine beruflichen Kenntnisse
- ☐ Durch persönliche Eigenschaften (soft skills)
- ☐ Erfahrungen aus anderen Ehrenämtern o. ä.

☐ Andere Vorbereitung

☐ Ich war nicht vorbereitet

**13. Gibt es in Ihrem Verein Schulungsangebote für Ihre Aufgaben?**

Bitte wählen Sie alle Aussagen aus, die auf Sie zutreffen.

- ☐ Es gibt keine Schulung
- ☐ Der Verein organisiert die Schulung, ggf. extern
- ☐ Ehrenamtliche müssen sich bei uns selbst um Qualifizierung kümmern
- ☐ Meine Aufgaben lassen mir keine Zeit für Fortbildung
- ☐ Ich nehme die Fortbildungsangebote der ACHSE wahr

☐ Ich nutze andere Bildungsangebote:

☐ Diese Bildungsangebote fehlen mir:

☐ Andere hatten auch diesen Bedarf :

**14. Stehen Ihnen Fachkräfte zur Verfügung, die Sie anfordern? Wenn Sie inhaltliche, juristische oder andere Fragen haben, die sich aus der ehrenamtlichen Arbeit ergeben?**

Bitte wählen Sie alle Aussagen aus, die auf Sie zutreffen.

- ☐ Hauptamtliche Mitarbeiter\*innen im Verein
- ☐ Mitarbeiter\*innen der ACHSE e.V.
- ☐ Supervision und Praxisbegleitung durch Fachkräfte

☐ Befreundete Organisationen unterstützen uns

☐ Externe Fachleute werden beauftragt

☐ Andere Fachkräfte (woher?)

☐ Welches Fachwissen entbehren Sie?

☐ Ich kann nicht auf Fachkräfte zurückgreifen

**15. Haben Sie in der freiwilligen Tätigkeit Kenntnisse oder Fähigkeiten erworben, die Sie auch außerhalb des Ehrenamtes nutzen können?**

Bitte wählen Sie alle Aussagen aus, die auf Sie zutreffen.

- ☐ Nein, ich habe dafür keine Anwendung außerhalb des Ehrenamtes
- ☐ Ja, ich kann einiges woanders verwenden

☐ Anmerkung

**16. Sind Supervision oder Praxisbegleitung durch Fachkräfte für Sie wichtig?**

- ☐ Für meine Tätigkeit brauche ich das nicht
- ☐ Die MO bietet die nötige Unterstützung an
- ☐ Ich brauche das und organisiere mir die Unterstützung selbst
- ☐ Diese Unterstützung fehlt mir

**17. Hat Ihre Mitgliedsorganisation Erfahrung in der Fortbildung ärztlicher oder anderer Gesundheitsberufe? „Patienten als Experten ihrer Erkrankung“**

- ☐ Weiss ich nicht
- ☐ Wir sind in diesem Bereich nicht aktiv
- ☐ Wir bieten Fortbildung an
- ☐ Wir erstellen Infomaterialien für Ärzte
- ☐ Wir erstellen Infomaterialien für Gesundheitsberufe
- ☐ Mitglieder werden als Referenten zur ärztlichen Fortbildung eingeladen
- ☐ Mitglieder bilden Patienten als Experten für die Fortbildung medizinischer Berufe aus
- ☐ Wir tragen durch andere Aktivitäten zur Fortbildung der Berufsgruppen bei:

### 18. Wieviel Zeit wenden Sie für Ihr Ehrenamt auf?

Bitte tragen Sie die verschiedenen Zeitaufwände ein. Beispiele: Sie arbeiten 3 Stunden die Woche für Ihren Verein, fahren an 2 Wochen im Jahr in die betreute Freizeit, beraten an 3 Tagen im Monat, sind durchschnittlich an 8 Tagen im Monat mit verschiedenen Aufgaben befasst...

Ich wende  Stunden in der Woche auf

Ich wende  Tage im Monat auf

Ich wende  Wochen im Jahr auf

### 19. Wie gut lässt sich Ihr Engagement für die Vertretung der Seltenen Erkrankungen in den Lebensalltag einplanen?

[Bitte auswählen]

### 20. In einer Organisation werden viele Aufgaben nur erledigt, weil sich jemand zuständig fühlt.

Nennen Sie Verantwortungsbereiche, für die Sie sich zuständig fühlen.

1

### 21. Wie gut sind die Bedingungen, unter denen Sie ehrenamtlich arbeiten?

Ja/Nein Abfrage, Bitte füllen Sie jede Zeile aus.

|                                                              | ja                    | nein                  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich fühle mich ausreichend gewürdigt                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Meine Auslagen werden erstattet                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich werde durch die Organisation ausreichend geschützt       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| In rechtlichen Fragen fehlt mir oft Unterstützung            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Für Verwaltungsaufgaben verbrauche ich sehr viel Zeit        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mein Aufgabenbereich ist ausreichend finanziert              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Andere Vereinsmitglieder unterstützen mich gut               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Für Verwaltung und Organisation haben wir Mitarbeiter /innen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### 22. Größe Ihres Vereins und des Vorstandes

Anzahl der Mitglieder

Anzahl der Vorstandmitglieder

davon sind stimmberechtigt  Vorstandsmitglieder

### 23. Wieviel Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter hat Ihr Verein?

Für welche Kernaufgaben haben Sie Unterstützung durch hauptamtliche Angestellte?

Anzahl der Mitarbeiter\*innen  insgesamt, davon

zuständig für  davon  Vollzeit  Teilzeit  < 10 Std. Woche

zuständig für  davon  Vollzeit  Teilzeit  < 10 Std. Woche

zuständig für  davon  Vollzeit  Teilzeit  < 10 Std. Woche

weitere Aufgaben, die uns wichtig sind



### Netzwerk ACHSE e. V.

In der ACHSE bilden die Vereine ein lebendiges Netzwerk einander helfender Menschen. Die Organisation bündelt Kräfte und initiiert Angebote für die Weiterentwicklung des Netzwerkes. Was kann Ihre Organisation dazu an Wissen und Erfahrungen beitragen? Wo profitieren Sie vom Netzwerk?

### 24. ACHSE e. V. informiert und unterstützt die Mitgliedsorganisationen. Welche Angebote kennen Sie?

Bitte wählen Sie alles aus, was auf Sie zutrifft

- ☐ Mitgliederaustausch
- ☐ Beratung für Betroffene und Angehörige
- ☐ Selbsthilfe Akademie Online (E-Learning)
- ☐ Selbsthilfe Akademie Seminare
- ☐ Fachtagungen
- ☐ Mitgliederbereich auf der Internetseite [www.achse-online.de](http://www.achse-online.de)
- ☐ Infoblätter Selbsthilfe hilft einander auf [www.achse-online.de](http://www.achse-online.de)
- ☐ Beratung durch Mitgliedsorganisationen (Selbsthilfe hilft einander)
- ☐ Ich kenne nichts davon
- ☐ Weitere Angebote, die schon nützlich waren

### 25. Welche der ACHSE-Angebote haben Sie schon genutzt?

Bitte wählen Sie alles aus, was auf Sie zutrifft und tragen fehlendes ein.

- ☐ Mitgliederaustausch
- ☐ Infoblätter Selbsthilfe hilft einander (Extranet)
- ☐ Beratung für Betroffene und Angehörige
- ☐ Selbsthilfe Akademie Workshop
- ☐ Selbsthilfe Akademie Online (E-Learning)
- ☐ Fachtagungen
- ☐ ACHSE Extranet
- ☐ Beratung durch Mitgliedsorganisationen (Selbsthilfe hilft einander)
- ☐ Weitere Angebote, die schon nützlich waren
- ☐ Ich kenne nichts davon

### 26. Wie zufrieden waren Sie insgesamt mit den Angeboten?



**27. Bei welchen Aufgaben oder Themen wünschen Sie sich Unterstützung?**

Bitte wählen Sie alle Themen aus, die wichtig für Ihre Arbeit sind und fügen eigene hinzu.

- ☐ Fördermittelaquise b. d. Krankenkassen
- ☐ Software Vereinsverwaltung
- ☐ Gestaltung Programmierung Internet
- ☐ Auswahl Redaktionssystem für die Internetseite
- ☐ Soziale Medien in der Mitgliederkommunikation
- ☐ Gelder einwerben
- ☐ Forschungsförderung
- ☐ Finanzmittel abrechnen
- ☐ ACHSE-Netzwerke für bestimmte Erkrankungsgruppen schaffen
- ☐ Regionale ACHSE-Netzwerke schaffen
- ☐ Rechtsberatung: Satzung, Steuern, Haftung...
- ☐ Personal- und Arbeitsrecht
- ☐ Gruppenverträge mit Dienstleistern, Versicherungen od. Beratern verhandeln
- ☐ Transparenz- und Qualitätsnetzwerk
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

**Wir möchten von Ihren guten und schlechten Erfahrungen profitieren und bitten um Ihre Einschätzung.**

Softwareprodukte und Dienstleister können die Arbeit für den Verein erleichtern.  
Sie können auch Probleme erzeugen, die vorher nicht erwartet wurden.

**28. Welche Software nutzen Sie für die Verwaltung Ihres Vereins?**

Buchhaltung, Mitgliederdatenbank....

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |

**29. Wie zufrieden sind Sie mit den Softwarelösungen für Mitgliederverwaltung und Buchhaltung?**

zu 1)

zu 2)

zu 3)

Andere Erfahrungen mit unserer Software und mit Dienstleistern, die für uns gearbeitet haben:

|  |
|--|
|  |
|--|

**30. Internetauftritt: wer pflegt und aktualisiert die Internetseiten?**

Bitte markieren Sie alles, was auf Sie zutrifft

- ☐ Das macht eine Agentur für uns
- ☐ Mit diesem Redaktionssystem (CMS), pflegen wir unsere Seiten selber
- ☐ Wir pflegen unsere Seiten, kompliziertes vergeben wir als Auftrag
- ☐ Jemand macht das ehrenamtlich für uns
- ☐ Anderes

**31. Wie zufrieden ist Ihr Verein mit der derzeitigen Lösung, um den Internetauftritt zu pflegen?**

**32. ACHSE möchte als Ihr Dachverband gerne Dienstleistungen für Sie einkaufen, organisieren oder auch ausführen. Was wünschen Sie sich?**

Bitte markieren Sie, ob Sie der Aussage zustimmen (ja) oder das für Ihren Verein ablehnen (nein)

|                                                                                                                                    | ja                    | nein                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| ACHSE soll günstige Verträge mit Dienstleistern für uns aushandeln                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Für den individuellen Internetauftritt soll ein CMS (Redaktionssystem) für alle entwickelt werden (Entwicklung, Wartung, Hotline). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Vorlagen für Druck- und Onlinedokumente erstellen und warten                                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Gruppenvertrag Software Vereinsverwaltung (Mitglieder, Buchhaltung, Spenden...)                                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Gruppenvertrag Vereinsversicherung (Haftpflcht, Vermögen, Veranstalter...)                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Honorarvereinbarungen mit Kanzleien für Rechtsberatung der Mitglieder                                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Honorarvereinbarungen mit Kanzleien für Steuerberatung der Mitglieder                                                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ACHSE soll unsere Anträge für Fördermittel stellen                                                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ACHSE soll beraten und empfehlen, aber nichts für die Mitglieder umsetzen                                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| ACHSE soll eine Serviceagentur für uns gründen                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Welche Aufgaben in Ihrem Verein würden Sie nie an Dritte übergeben, auch nicht an die ACHSE?**

1

**33. Wenn ACHSE eine Serviceagentur gründet: Was soll ACHSE für Sie tun?**

Bitte markieren Sie, ob Sie ein Angebot nutzen würden (ja) oder das für Ihren Verein ablehnen (nein)

|                                                                            | ja                    | nein                  |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Rechtsberatung                                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Steuerberatung                                                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Vereinsbuchhaltung                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Finanzbericht für die Mitgliederversammlung vorbereiten                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Freistellungserklärung beantragen                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Internetseite unseres Vereins aktualisieren und pflegen                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mitgliederverwaltung                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Versand von Serienbriefen, Beitragsrechnung, Flyern, Vereinszeitschrift... | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Veranstaltungen für meinen Verein vorbereiten und durchführen              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Aufträge vergeben wir lieber an unsere bewährten Dienstleister             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Was fehlt Ihnen in der Aufzählung?**

1

**34. Würden Sie zur Kostendeckung einen Beitrag leisten, z. B. aus den Mitteln zur Pauschalförderung?**

Wenn Sie „nein“ makieren, wird die nächste Frage übersprungen.

- ☐ Nein, unser Verein will die Mittel dafür nicht aufbringen

Wieviel könnten Sie dafür erübrigen?  € pro Monat

---

Seite 12

DV4

**35. Wenn Sie sich etwas wünschen könnten: Was sollte die ACHSE e. V. anbieten, damit Sie ihre ehrenamtlichen Aufgaben besser erledigen können?**

Wir freuen uns auf ihre Ideen und Anregungen.

---

**Letzte Seite**

## **Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**

Ihre Antworten wurden gespeichert.

Über die Ergebnisse werden wir Sie auf der ACHSE Mitgliederversammlung am 10. und 11. November 2017 in Bonn und auf den geplanten Arbeitstreffen zum Thema *Gemeinsam mehr erreichen (GME)* informieren.

Für Ihre Fragen ist Evelyne Hohmann telefonisch 030/3 30 07 08 23 in der ACHSE-Geschäftsstelle oder per E-Mail zu erreichen

Weitere Information zum Projekt [auf der Seite der ACHSE e. V.](#)

---

ACHSE e. V. Allianz Chronischer Seltener Erkrankungen, Evelyne Hohmann