

Fibromyalgie -Netzwerk - Saarland  
c/o Kornelia Schmidt  
Taubenstraße 43  
66773 Schwalbach  
[www.fibronetz-saar.de](http://www.fibronetz-saar.de)  
[fmshgswalbach@yahoo.de](mailto:fmshgswalbach@yahoo.de)  
[kontakt@fibronetz-saar.de](mailto:kontakt@fibronetz-saar.de)



**Antrag für Selbsthilfegruppen auf  
Mitgliedschaft im  
Fibromyalgie-Netzwerk Saarland**

Wir möchten Mitglied im Netzwerk werden und erklären, dass wir uns dem multimodalen Behandlungskonzept, gemäß der „S3 Leitlinie zum Fibromyalgie-Syndrom“ verpflichtet fühlen und dessen Umsetzung unterstützen. Wir werden für die Zielsetzungen des Fibromyalgie-Netzwerks Saarland eintreten und erkennen die Aufnahme- kriterien für Selbsthilfegruppen an:

- Kenntlich machen der Informationen als qualitätsgesichert bzw. Erfahrungswissen
- Förderung von aktiver Krankheitsbewältigung
- Partnerschaftliche Zusammenarbeit mit allen Behandlern und Berufsgruppen im Netzwerk

Name der Selbsthilfegruppe \_\_\_\_\_

Treffen \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

Weiterführende Informationen:

Über die Aufnahme ins Netzwerk werden wir informiert. Daten, die nicht veröffentlicht werden sollen, haben wir mit X gekennzeichnet. Mit der Veröffentlichung der anderen Daten sind wir einverstanden. Die Mitgliedschaft im Netzwerk ist kostenfrei.

**Datum, Ort**

**Unterschrift**