

## Mitwirkung im OnkoBeirat<sup>Plus</sup> des CCC-MV

Formular zur Interessensbekundung

Das Comprehensive Cancer Center Mecklenburg-Vorpommern (CCC-MV) möchte die Perspektiven von Patientinnen und Patienten, Angehörigen und nahestehenden Personen aktiv in Forschung und Versorgung einbeziehen.

Wenn Sie Ihre Erfahrung und Sichtweise einbringen möchten, füllen Sie bitte die folgenden Angaben aus.

Ihre Informationen helfen uns, Sie entsprechend Ihrer Interessen und zeitlichen Möglichkeiten einzubinden.

### Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Zeitlicher Verfügungsrahmen

Bitte schätzen Sie, wie viel Zeit Sie ungefähr für die Mitwirkung aufbringen können:

- regelmäßig (z. B. Teilnahme an Sitzungen, Mitarbeit in Projekten)
- gelegentlich (z. B. Stellungnahmen, Rückmeldungen, Lesetests)
- nach Absprache / projektbezogen

Ich bin meist erreichbar ...

- werktags vormittags
- werktags nachmittags
- flexibel

**Motivation zur Mitwirkung**

Bitte beschreiben Sie kurz, warum Sie im OnkoBeirat<sup>Plus</sup> mitwirken möchten und welche Themen Ihnen besonders am Herzen liegen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Interessen- oder Erfahrungsschwerpunkte (freiwillige Angabe)**

- Versorgung / Organisation im Klinikalltag
- Kommunikation zwischen Patient\*innen und Fachpersonal
- Forschung und Studiengestaltung
- Psychosoziale Unterstützung / Begleitung
- Schulungs- und Informationsmaterialien
- Integrative Onkologie
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Teilnahme und Kontakt**

Ich bin grundsätzlich interessiert,

- an den halbjährlichen Sitzungen des OnkoBeirat<sup>Plus</sup> teilzunehmen
- gelegentlich zu bestimmten Themen befragt zu werden
- an Projekten des CCC-MV mitzuwirken

**Zustimmung zur Kontaktaufnahme**

Ich bin damit einverstanden, dass das CCC-MV meine Kontaktdaten nutzt, um mich über Sitzungen, Beteiligungsmöglichkeiten und aktuelle Projekte zu informieren. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

**Ort, Datum:**

---

**Name:**

---

**Unterschrift:**

---