

Angaben zur Person (für statistische Zwecke / freiwillige Angaben)

Art und Besonderheiten des Stomas (Mehrfachangaben möglich):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Colostomie (Dickdarmausgang, meist links oder Mitte) | <input type="checkbox"/> ileoanaler Pouch |
| <input type="checkbox"/> Ileostomie (Dünndarmausgang, meist rechts) | <input type="checkbox"/> Ileostomie mit Kock'scher Tasche |
| <input type="checkbox"/> Urostomie (nach Blasenentfernung) | <input type="checkbox"/> vorübergehend angelegtes Stoma |
| <input type="checkbox"/> Ileum/Colon Conduit | <input type="checkbox"/> endgültiges Stoma |
| <input type="checkbox"/> Uro-Pouch (Urostomie mit Reservoir) | <input type="checkbox"/> Stoma rückverlagert/kein Stoma |

Sonstige:

Vorerkrankung, die zur Operation und/oder Stomaanlage führte (Mehrfachangaben möglich):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dickdarmkrebs | <input type="checkbox"/> Verwachsungen |
| <input type="checkbox"/> Divertikelkrankheit | <input type="checkbox"/> Familiäre Polyposis |
| <input type="checkbox"/> Darmverengung (Stenose) | <input type="checkbox"/> Blasenkrebs |
| <input type="checkbox"/> Darmverschluss (Ileus) | <input type="checkbox"/> neurogene Blasenentleerungs-Störungen |
| <input type="checkbox"/> Polypen | <input type="checkbox"/> Unfall |
| <input type="checkbox"/> Colitis ulcerosa | <input type="checkbox"/> angeborene Fehlbildung |
| <input type="checkbox"/> Morbus Crohn | <input type="checkbox"/> nicht bekannt |
| <input type="checkbox"/> Durchblutungsstörungen | |

Sonstige Vorerkrankung(en):

Darmkrebs und dessen Behandlung (Mehrfachangaben möglich):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> keine Operation | <input type="checkbox"/> Operation am Dickdarm |
| <input type="checkbox"/> Operation am Dünndarm | <input type="checkbox"/> Operation am Mastdarm (Rektum, Nähe Schließmuskel) |

Sonstige Therapie(n):

Operationsjahr/erste Stomaanlage

Durch wen oder was wurde ich auf die Deutsche ILCO aufmerksam?

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Verwendung meiner angegebenen Daten in der Bundesgeschäftsstelle zu Zwecken der Mitgliederverwaltung einverstanden. Ich stimme zudem der Verwendung

- meiner Anschrift
- meiner Angaben zur Stomaart bzw. Erkrankung

durch die verantwortlichen Mitarbeiter der für mich zuständigen Region bzw. des zuständigen Landesverbandes zu. Diese sind zur Vertraulichkeit verpflichtet. Sollten Sie der Verwendung der Anschrift nicht zustimmen, werden sie nicht zu Veranstaltungen Ihrer Region eingeladen.

Wir verarbeiten nur im Rahmen der Mitgliedschaft die für unsere Mitgliederverwaltung erforderlichen personen- und gesundheitsbezogenen Daten sowie die Zahlungsmodalitäten (Art. 6 I a), Art. 9 II a) DSGVO). Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden alle Daten gesperrt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen endgültig gelöscht. Sie können in der Bundesgeschäftsstelle Auskunft über, sowie Berichtigung und Sperrung Ihrer Daten beantragen. Sie können sich bei der zuständigen Behörde über Fehlverhalten beschweren. Datenschutzbeauftragter der Deutschen ILCO e. V. ist:

Datum

Unterschrift