



**MACH
MIT!**

VON HIPPEL-LINDAU BETROFFENE GESUCHT DEINE ERFAHRUNGEN MIT VHL ZÄHLEN

Einige von euch erinnern sich vielleicht an unseren Austausch im vergangenen Jahr. Nun möchten wir erneut mit Menschen mit VHL ins Gespräch kommen, um aktuelle Erfahrungen und Perspektiven besser zu verstehen.

WORUM GEHT ES?

MSD plant einen virtuellen Workshop mit Menschen, die mit VHL leben. Im Mittelpunkt stehen Erfahrungen mit Versorgung, Alltag und dem Umgang mit der Erkrankung sowie Herausforderungen und mögliche Verbesserungen aus Sicht der Betroffenen.

WIE LÄUFT ES AB?

Der virtuelle Workshop wird am **10.07.2026** stattfinden und dauert etwa drei Stunden.

Besonders willkommen sind Teilnehmende unterschiedlichen Alters, Geschlechts und aus verschiedenen Regionen.

Vorab führen wir ein kurzes Kennenlerngespräch, um alles in Ruhe zu besprechen und deine Fragen zu klären.

WARUM MITMACHEN?

Deine Perspektive zählt. Mit deinem Beitrag hilfst du uns, Versorgung und Kommunikation besser an den tatsächlichen Bedürfnissen von Betroffenen auszurichten.

Deine Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und anonym ausgewertet.

Der Aufwand für Deine Teilnahme am Workshop wird entschädigt.

WER SIND WIR?

PARTNERSEITZ ist eine Agentur, die sich auf die Zusammenarbeit mit Betroffenen und Angehörigen spezialisiert hat. Wir unterstützen Unternehmen wie MSD bei der Umsetzung von Patientenprojekten – wertschätzend, transparent und immer mit Blick auf die Lebensrealität der Betroffenen.

KONTAKT

Interessierte Betroffene können sich gerne bei Pauline Laser per Telefon +49 (0)170 9707097 oder E-Mail hello@partnerseitz.de melden.

Wir freuen uns auf Dich!

DU MÖCHTEST TEILNEHMEN?

Virtueller Workshop mit Von Hippel-Lindau Betroffenen – 10.07.2026

Ja, ich möchte an dem **virtuellen Workshop mit Von Hippel-Lindau Betroffenen** von **MSD** am **10.07.2026** teilnehmen. Ich bitte darum, dass Sie Kontakt mit mir aufnehmen, um zu prüfen, ob mein Profil zur Teilnahme an dem Workshop passt. Gerne kontaktieren Sie mich über Telefon oder per E-Mail. Ich teile Ihnen hierzu die folgenden Daten mit:

Name:

Vorname:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Bemerkungen wie Erreichbarkeit etc.:

Ich willige zusätzlich ein, dass die PARTNERSEITZ GmbH meine hier benannten Daten und die Tatsache meiner Erkrankung auch für andere Projekte in Bezug auf seltene Erkrankungen speichern darf und mich auch in Zukunft kontaktieren darf. Mir ist bekannt, dass die Zustimmung zu dieser Datenspeicherung nicht im Zusammenhang mit meinem Interesse an dem virtuellen Workshop von MSD steht und die zusätzliche Einwilligung keinen Einfluss auf meine eventuelle Teilnahme an diesem Projekt hat. Meine Zustimmung zur Einwilligung der Daten ist vollkommen freiwillig.

Mir ist auch bekannt, dass ich jederzeit bei der PARTNERSEITZ GmbH um Auskunftserteilung zu den über meine Person gespeicherten Daten anfordern und erhalten kann und dass ich jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbedingter Daten verlangen kann.

Ferner ist mir bekannt, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen kann und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen kann. Der Widerruf kann entweder postalisch oder per E-Mail an PARTNERSEITZ GmbH erfolgen. Es entstehen mir dabei keine anderen Kosten als die Portokosten beziehungsweise die Übermittlungskosten nach den bestehenden Tarifen.

Anschrift: PARTNERSEITZ GmbH, Pettenkoferstraße 9, 67063 Ludwigshafen

E-Mail: hello@partnerseitz.de

Ort, Datum

Interessent:in