



---

## Aufnahmebogen

### Allgemeine Angaben

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit:  deutsch  andere \_\_\_\_\_  
Familienstand:  
 ledig  verheiratet  getrennt lebend  
 geschieden  verwitwet  
Kinder \_\_\_\_\_

### Soziale Angaben

Aktuelle Beschäftigung: \_\_\_\_\_  
Seit wann letzte Beschäftigung? \_\_\_\_\_ Seit wann keine Arbeit? \_\_\_\_\_  
Höhe des Einkommens: \_\_\_\_\_  
Finanzieller Bezugsort: \_\_\_\_\_  
Liegt ein Privatinsolvenz vor?  ja  nein  
Schulbildung: \_\_\_\_\_  
Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben

Fahrerlaubnis?  ja  nein  
Besteht eine Bewährung?  ja  nein  
Besteht ein Haftbefehl?  ja  nein  
Vorbekannt?  ja wie oft?  nein  
Aktuelle Lebensumstände und Wohnverhältnisse? \_\_\_\_\_



---

**Gesundheitliche Angaben**

Körperliche Erkrankungen?

---

Allergien?

---

Einnahme von Medikamente?

---

Hausarzt bzw. behandelnder Facharzt:

---

Medizinische Grunduntersuchung:

---

Krankenversichert bei:

---

**Problematik**

Suizidversuche?

---

Suchtmittel (auch Nikotin)?

---

**Sonstiges**

A. Grund für die Aufnahme in der Wohngemeinschaft der Gefährdetenhilfe:

---

---

B. Formulieren Sie möglichst genau Ihre Ziele:

---

---

C. Bisherige ausprobierte Problemlösungen z. B. Therapien und ihre Erfolge:

---

---

D. Erwartungen an uns:

---

---