



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:
