

# Anfragebogen zur Adaptionsmaßnahme

ID: **110611\_03**

**HAUS AM SCHNEEBERG –  
ADAPTIONSEINRICHTUNG**  
Qualitätsmanagement

## Anfragebogen zur Adaptionsmaßnahme

Wenn Sie sich für eine Adaptionsmaßnahme interessieren, möchten wir Sie bitten, uns die Anfrage mit Ihren Angaben zuzusenden. Dieser Bogen ist nicht als Anmeldung gedacht, sondern soll den ersten Kontakt zu unserer Einrichtung und den Austausch von Informationen erleichtern. Den Bogen können Sie uns per Post, Fax oder als E-Mail zuschicken. Wir werden uns dann sofort mit Ihnen in Verbindung setzen.

Vorname/Name:		geb. am:	
Letzter Wohnort:			
Entwöhnungsbehandlung in:		von:	voraussichtlich bis:
Leistungsträger der Behandlung:			
Erlerner Beruf:	Zuletzt tätig als:	von:	bis:
z. Zt. erreichbar über:			
Telefon (Festnetz/Mobil)	Bezugstherapeut:	Telefon Bezugstherapeut:	
Terminvorschläge/Wünsche für das Besichtigungs- bzw. Vorstellungsgespräch:		Übernachtung im Haus gewünscht bzw. besteht Interesse an Probewohnen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Wenn Sie weitere Informationen zu bestimmten Themen haben möchten, bitten wir Sie, Ihre Fragen hier zu notieren:

---



---



---



---

Aus welchen Gründen ist für Sie eine Adaptionsmaßnahme von Interesse?

---



---



---



---

**Bitte fügen Sie diesem Bogen noch einen kurzen Suchtlebenslauf in Stichpunkten bei.**

Erstellt: Thomas Sauer 15.07.2010	Geändert: Christina Bardenheier 24.06.2019	Freigabe: Thomas Bausch 24.06.2019
---	--	--