

Anfragebogen zur Adaptionsmaßnahme

Formular D696

Geltungsbereich: Adaption Aschaffenburg

Version: 2

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.

Name / Vorname:	geb. am:	
Mobilnummer:	E-Mail Adresse:	
Letzte Meldeadresse vor Therapieantritt:		
Jetzige Einrichtung/Klinik (Name, Anschrift):	von:	voraussichtlich bis:
Bezugstherapeut:in (Name und Telefonnummer):		
Name, Anschrift und ggf. Telefonnummer des Kostenträgers der Therapie:		

Ich bewerbe mich in der Adaption mit:

Begleittier welches? Partner:in Name:

(sofern sich diese:r ebenfalls in Therapie befindet)

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:

Wichtige Kontaktpersonen (Name und Telefonnummer)

Anfragebogen zur Adaptionsmaßnahme

Formular D696

Geltungsbereich: Adaption Aschaffenburg

Version: 2



Aktuelle Diagnosen:

Aktuelle Medikation:

Befinden Sie sich aktuell in Substitution?

Ja Nein

Schulabschluss:	Wann?
Berufsausbildung:	Wann?
Letzte Arbeitstätigkeit (Berufsbezeichnung und Betrieb)	von – bis
Das Praktikum wünsche ich mir:	
<input type="checkbox"/> im erlernten Beruf <input type="checkbox"/> in einem anderen Berufsfeld	

Einkommenssituation:	
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Auszahlende Stelle:	Höhe:
Bestehen Schulden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Höhe:
	Davon Mietschulden:

Anfragebogen zur Adaptionsmaßnahme

Formular D696

Geltungsbereich: Adaption Aschaffenburg

Version: 2

Bisherige Vorstrafen:

Bewährungshilfe: Ja Nein

Kontaktdaten zur Bewährungshilfe:

Aktuelle offene Verfahren:

Aus welchen Gründen ist für Sie eine Adaptionsmaßnahme von Interesse?

Wieso haben Sie sich speziell das Haus am Schneeberg ausgesucht?

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