

Fachklinik Weibersbrunn & Adaption „Haus am Schneeberg“

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:	
Terminvorschläge /Wünsche für das Besichtigungs-bzw. Vorstellungsgespräch:		Übernachtung im Haus gewünscht bzw. besteht Interesse an Probewohnen?	
Wenn Sie weitere Informationen zu bestimmten Themen haben möchten, bitten wir Sie, Ihre Fragen hier zu notieren:			
Wichtige Kontaktpersonen (Name und Telefonnummer)			

Fachklinik Weibersbrunn & Adaption „Haus am Schneeberg“

Anfragebogen zur Adaptionsmaßnahme

Formular D696

Geltungsbereich: Adaption Aschaffenburg

Version: 2

Aktuelle Diagnosen:	
Aktuelle Medikation:	
Unser ärztlicher Leiter darf keine Medikamente verschreiben, lediglich Empfehlungen aussprechen. Bitte beachten Sie, sich frühstmöglich aus der Klinik heraus um Hausärzte oder Fachärzte zu kümmern! Dies ist für die weitere Verschreibung Ihrer Medikamente essenziell!	
<p>Suizidversuche:</p> <p style="padding-left: 40px;">Ja, in der Vergangenheit. Wie viele?</p> <p style="padding-left: 40px;">Derzeit verspüre ich erhöhten Drang mir etwas antun zu wollen.</p> <p style="padding-left: 40px;">Nein</p>	
<p>Befinden Sie sich aktuell in Substitution?</p> <p style="padding-left: 40px;">Ja Nein</p>	
Schulabschluss:	Wann:
Berufsausbildung:	Wann:
Letzte Arbeitstätigkeit (Berufsbezeichnung und Betrieb)	von - bis
<p>Das Praktikum wünsche ich mir:</p> <p style="padding-left: 40px;">im erlernten Beruf in einem anderen Berufsfeld</p>	
<p>Einkommenssituation:</p> <p style="padding-left: 40px;">Übergangsgeld Bürgergeld Rente ALG 1 Sonstiges</p>	
Auszahlende Stelle:	Höhe:

Fachklinik Weibersbrunn & Adaption „Haus am Schneeberg“

Anfragebogen zur Adaptionsmaßnahme

Formular D696

Geltungsbereich: Adaption Aschaffenburg

Version: 2

Bestehen Schulden?		Höhe:
Ja	Nein	
		Davon Mietschulden:
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.