

## Bewerbungsbogen

Wir bedanken uns für Interesse an einer Behandlung in unserem Hause. Zur Vorbereitung der Behandlung bitten wir Sie, diesen Bogen möglichst vollständig und gut leserlich auszufüllen. Im Voraus herzlichen Dank. Ihr Aufnahmeteam der Fachklinik Schielberg.

Nachname:..... Vorname:.....

Straße: ..... Ort: .....

Tel.Nr.: ..... Mobil: .....

Geburtsdatum:..... Staatsangehörigkeit:.....

**Familienstand:**  verheiratet     ledig     geschieden     feste/r Partner:in

Name u. Anschrift der/s PartnerIn:.....

..... Tel.:.....

Kinder (Vornamen und Alter):.....

Ihre derzeitige Wohnsituation:     allein     bei den Eltern     mit PartnerIn

Sonstiges:.....

Letzte Meldeadresse (bei Inhaftierung: letzte Adresse vor Haftantritt):

.....

Schulabschluss:.....

Berufsausbildung als:..... von - bis: .....

Berufstätigkeiten (von - bis):.....

.....

Letztes Arbeitsverhältnis als: ..... von - bis: .....

**Erwerbsstatus:**     berufstätig     krank geschrieben     arbeitslos

Bezug von Krankengeld, seit wann: .....

nicht erwerbstätig     Sonstiges:.....

Schulden:  Nein     Ja, Höhe:.....

**Suchtmittel:**.....

.....

Abstinent:     nein     ja, seit .....

## Bewerbungsbogen

Substitution:  nein  ja, bei.....

von - bis:..... Substitutionsmittel: .....

**Suchtberatungsstelle:**.....

Drogenberater:in: ..... Tel.: .....

**Bisherige stationäre/ambulante Entwöhnungsbehandlung:**  nein  ja, Anzahl:.....

Name der Klinik/Drogenberatung	von-bis	Ende regulär/vorzeitig
1.....	.....	.....
2.....	.....	.....
3.....	.....	.....

Bisherige stationäre Entgiftungsbehandlung:  nein  ja, Anzahl:.....

Besuch einer Selbsthilfegruppe:  nein  ja, von - bis:.....

**Zur Zeit in Haft:**  nein  ja, seit.....

wegen.....

Höhe der jetzigen Haftstrafe:.....

Frühere Haftzeiten:  nein  ja, von - bis.....

Aktuell Gerichtsverfahren, Bewährung, Auflagen:  nein  ja .....

**Gesundheitliche Probleme (Medikamente?):**  nein  ja, welche.....

.....

Suizidversuche:  nein  ja,(wann).....

Was hat Sie dazu veranlasst, gerade jetzt eine stationäre Behandlung zu beantragen?

.....

.....

.....

.....

## Bewerbungsbogen

**Haben Sie schon abstinente Zeiten gehabt?:  Ja  Nein**

**Ja, bitte schildern Sie, wie Sie das geschafft haben:**

.....

.....

.....

**Welche Veränderungen in Ihrer Lebenssituation und in Ihrem Verhalten sind aus Ihrer Sicht notwendig, um suchtmittelfrei leben zu können?**

.....

.....

.....

.....

**Gibt es noch etwas, was Sie uns mitteilen möchten**

.....

.....

.....

**Hier geht's zum Motivationsschreiben →**

## Bewerbungsbogen

### Motivationsschreiben

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum:.....Unterschrift:.....