

**Tagesreha Tübingen**

**Bewerbungsbogen**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_

Ihre Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Ihre Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Bezugsperson: (Name) \_\_\_\_\_ (Telefon) \_\_\_\_\_

(Adresse) \_\_\_\_\_

Zuletzt wohnhaft in \_\_\_\_\_

Wenn Gefängnis, welches? \_\_\_\_\_ Haftentlassungsschein: \_\_\_\_\_

Schulbildung (mit welchem Abschluss): \_\_\_\_\_

Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

Zuletzt tätig als: \_\_\_\_\_

Vermittelnde Beratungsstelle: \_\_\_\_\_

Zuständige/r Berater/in \_\_\_\_\_

Kostenzusage \_\_\_\_\_ Nebenkosten \_\_\_\_\_

Krankenversicherung \_\_\_\_\_

Momentane strafrechtliche Situation: \_\_\_\_\_

Offenes Verfahren \_\_\_\_\_ Begnadigung \_\_\_\_\_

Haben Sie schon Therapieversuche unternommen? Ja Nein

Einrichtung: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zeiten der Abstinenz \_\_\_\_\_

Zurzeit: berufstätig krank geschrieben arbeitslos seit \_\_\_\_\_

Warum möchten Sie eine Behandlung in einer Tagesreha durchführen? \_\_\_\_\_

Nehmen Sie Medikamente, wenn ja welche? \_\_\_\_\_

## **Lebenslauf**

## **Suchtverlauf**