

BEWERBUNGSBOGEN
bwlv Fachklinik Tübingen, Aufnahmeplanung Gaby Schmid,
Bläsiberg 1, 72072 Tübingen / Telefon 07071-9266 0 oder 926622

Ich bewerbe mich für

Langzeittherapie Mittelzeit- Kurzzeittherapie Adaption Tagesklinik
Kombinationsbehandlung (stationär/ambulant) SURE

Angaben zur Person

Vorname _____ Nachname _____ Geb. Datum _____

Geb. Ort _____ Staatsangehörigkeit _____

E-Mail Adresse _____

Erreichbarkeit über Telefon oder Handy _____

Aktueller Aufenthaltsort /Adresse _____

Eigene Wohnung Bei den Eltern PartnerIn JVA Klinik

Aufenthalt in der BRD seit _____

Familienstand _____ Kinder _____ Alter _____

Schulischer / beruflicher Werdegang

Ausbildung / Studium zum _____

Abgeschlossen abgebrochen

Zuletzt berufstätig als _____

Von _____ bis _____

Arbeitslos seit (Monat/Jahr) _____

Z. Zt. beziehen Sie: Gehalt Krankengeld Übergangsgeld ALG I ALG II (Hartz IV)

Vorbehandlung der Abhängigkeitserkrankung

Abhängigkeit: Drogen Alkohol Medikamente Sonstiges _____

Welche Drogen? _____

Substituiert Nein Ja Substitut / Dosierung _____

Entzugsbehandlungen (Gesamtzahl) _____ Davon abgeschlossen _____ Davon abgebrochen _____

Stationäre Therapieversuche Nein Ja Wie viele? _____

1. Therapie: Wann _____ Wo _____ Dauer _____

Wie beendet: _____

2. Therapie: Wann _____ Wo _____ Dauer _____

Wie beendet: _____

Ambulante Therapie: Wo _____ Dauer _____

Cleanzeiten außerhalb von Institutionen Monate _____ Jahre _____ Weiß nicht _____

