

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.

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

Straße: Ort:

Tel.Nr.: Mobil:

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

Familienstand: verheiratet ledig geschieden feste/r PartnerIn

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

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

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

Ihre derzeitige Wohnsituation: allein bei den Eltern mit PartnerIn

Sonstiges:.....

Schulabschluss:.....

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

Berufstätigkeiten (von - bis):.....

.....

Letztes Arbeitsverhältnis als: von - bis:

Erwerbsstatus: berufstätig krank geschrieben arbeitslos

nicht erwerbstätig Sonstiges:.....

Schulden: Nein Ja, Höhe:.....

Suchtmittel:.....

Abstinent: nein ja, seit

Drogenberatungsstelle:.....

DrogenberaterIn: Tel.:

Bewerbungsbogen

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:.....

Substitution: nein ja, bei.....

von - bis:..... Substitutionsmittel:

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 ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Haben Sie bereits cleane Lebensphasen außerhalb von Einrichtungen erlebt: Nein
ja, bitte schildern Sie, wie Sie das geschafft haben:

.....
.....
.....

Bewerbungsbogen

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

.....

.....

.....

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