



BEWERBUNGS - FRAGEBOGEN

Bitte deutlich schreiben!

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Adresse: _____

_____ Tel.: _____

Familienstand: _____

Kinder: _____ Alter: _____

Soll/Sollen Kind/Kinder mit in Therapie?

Ja

Nein

Zu welcher **DROGENBERATUNGSSTELLE** besteht Kontakt?

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

AnsprechpartnerIn: _____

Wie ist die **WOHN- UND LEBENSITUATION** zur Zeit?

Warum bewerben Sie sich um einen **THERAPIEPLATZ**, welche **ZIELE** haben Sie ?

DROGENKONSUM

Seit wann: _____

Welche Drogen: _____

Hauptdroge: _____

GESUNDHEITSZUSTAND

Hepatitis (A; B; C) _____

HIV-Infizierung _____

sonstige Erkrankungen: _____

Unfälle: _____

Behinderungen: _____

Bisherige THERAPIEVERSUCHE ?

Wo: _____

Wann: _____

Wie lange: _____

Waren Sie bereits einmal in psychiatrischer oder psychotherapeutischer BEHANDLUNG ?

Wo: _____

Wann _____

Wie lange: _____

Weshalb: _____

JURISTISCHE SITUATION ?

Bisherige gerichtliche VERURTEILUNGEN: _____

Bisherige Haftzeiten: _____

Offene Verfahren: _____

Besteht Therapieauflage? _____

SONSTIGES: