

**Sehr geehrte Interessentin, sehr geehrter Interessent,**

Sie oder ein/e Angehörige/r möchten sich für eine Betreuung bei uns bewerben?

Um Ihre Anfrage und ggf. eine Aufnahme bestmöglich bearbeiten zu können, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen vollständig auszufüllen und uns entweder per Mail oder Post zuzusenden oder bei einem vereinbarten Vorstellungsgespräch persönlich mitzubringen.

**Vielen Dank!**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Kinder: \_\_\_\_\_

Aktuelle Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Haben Sie einen gesetzlichen Betreuer?

Ja

Nein

Name und Kontaktdaten der Betreuerin/des Betreuers:

\_\_\_\_\_

Besitzen Sie einen Scherbehindertenausweis?  
Grad und Art der Behinderung?

Ja

Nein

\_\_\_\_\_

Wichtigste Bezugspersonen:

\_\_\_\_\_

Momentane Einkommenssituation (Gehalt, Grundsicherung, Rente, ALG II etc.):

\_\_\_\_\_

Ich benötige das Angebot des Sozialmanagement Deutschmühle aus folgenden Gründen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Betreuung in der eigenen Wohnung:

Einzug in eine unserer Wohngemeinschaften

Gewünschter Aufnahme-/Einzugstermin: \_\_\_\_\_

Erkrankungen/Diagnosen:

-----  
-----

Besteht Suchtmittelgebrauch (Alkohol, Drogen)?

-----

Wie zeigt sich die Erkrankung/aktuelle Problematik?

-----  
-----

Die 2 letzten Klinikaufenthalte/Therapien:

----- von ----- bis -----  
----- von ----- bis -----

Aktuelle Medikation:

-----

Behandelnde Fachärzte:

-----

Hausarzt: -----

Persönliche Wünsche/Ziele/Vorstellungen:

-----  
-----

Besteht Interesse an unserem Zuverdienst-Beschäftigungsangebot zur Tagesstrukturierung?

Ja  Nein

In welchen Bereichen sehen Sie Ihr Interesse/Ihre Fähigkeiten?

Hauswirtschaft	<input checked="" type="checkbox"/>
Handwerkliche Arbeiten	<input checked="" type="checkbox"/>
Gartenarbeiten	<input checked="" type="checkbox"/>
Renovierungsarbeiten	<input checked="" type="checkbox"/>
Arbeiten in der Gruppe	<input checked="" type="checkbox"/>
Arbeiten allein	<input checked="" type="checkbox"/>

### Einwilligung zur Aufbewahrung von personenbezogenen Daten

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten im Rahmen meiner Anfrage und ggf. der Aufnahme in das ambulant betreute Wohnen des Sozialmanagement Deutschmühle aufbewahrt werden

Alle Daten werden vertraulich behandelt und nach 6 Monaten gelöscht, sollte keine Betreuungsverhältnis zustande kommen:

Datum/Unterschrift: -----