

## ANMELDEBOGEN FÜR NUTZER\*INNEN

<b>Name</b>			
<b>Geb. Dat.</b>		<b>Geburtsort</b>	
<b>Derzeitige Adresse</b>		<b>Telefonnummer + E-Mail:</b>	
<b>Religion</b>		<b>Wohnform: (Einzelzimmer/Trainingswohnung)</b>	
<b>Einstufung laut FSW</b>		<b>Pflegestufe</b>	

<b>Erwachsenenvertreter*in</b>			
<b>Name</b>			
<b>Adresse</b>		<b>E-Mail:</b>	
<b>Telefon</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Zuständige Belange</b>			

<b>Familie, Angehörige, Soziale Kontakte</b>			
<b>Name</b>		<b>Tel.:</b>	
<b>Anmerkungen</b>			
<b>Name</b>		<b>Tel.:</b>	
<b>Anmerkungen</b>			

<b>Begleitung bei Ersttermin</b>			
<b>Name</b>			
<b>Telefon</b>		<b>E-Mail:</b>	

Medizinisches			
Krankenkasse		Soz.vers.nr.:	
Mitversichert bei		Soz.vers.nr.:	
Diagnose:			
Prakt. Arzt			
Psychiater:			
Therapeuten			

Finanzielles			
Familienbeihilfe		Pflegegeld	
Erhöhte Familienbeihilfe		Pension	
FSW TG		Gehalt TS (+Fahrteng.)	

Ansprechpersonen Betreuung (Adresse/Tel./E-Mail und Name von BetreuerIn/Vertretung)	
Derzeitige Wohneinrichtung	
Tagesstruktur	

Wichtige Anmerkungen / Biographisches

## VOLLBETREUTES WOHNEN Aufnahme in die Betreuung



---

Diesen Anmeldebogen ist ein möglichst aktueller psychologischer/psychiatrischer Befund beizulegen, oder eine kurze Beschreibung des/der Bewerber\*in, aus der die Krankengeschichte hervorgeht.

Nach Erhalt des ausgefüllten Bewerbungsbogens sowie allen notwendigen Dokumentenkopien kann der/die Bewerber\*in in unsere Warteliste aufgenommen werden.

Ein Wohnplatz im Vollbetreuten Wohnen ist nur möglich, wenn eine tagesstrukturierende Maßnahme besucht wird.

---

Unterschrift Bewerber\*in/gesetzl. Vertretung:

---

Ort/Datum: