

Aufnahmeanfrage

Datum Ihrer Bewerbung _____

Die Anfrage bezieht sich auf folgendes Angebot:

- stationäres Betreuungsangebot
- teilstationäres Betreuungsangebot
- ambulantes Betreuungsangebot

Vor- u. Nachname _____

Geburtsdatum/-Ort _____

Staatsangehörigkeit/Status _____

Familienstand _____

tel. Erreichbarkeit _____

Derzeitige Wohnsituation Aktueller Wohnsitz / Meldeadresse:

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Inhaftierung, seit _____

JVA _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Entlassung voraussichtlich am: _____

sonstige Wohnsituation:

Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Art des Einkommens (ggf. vor der Haft): _____

Schule und Ausbildung

Schulabschluss: _____ Keinen

Berufsausbildung: _____

begonnen am _____ abgeschlossen abgebrochen

letzte Arbeit: _____

Familiärer Hintergrund

Partner / Partnerin? _____

Eltern? _____

Kinder? _____

Vertrauenspersonen? _____

Welche Hilfen wurden in der Vergangenheit bereits in Anspruch genommen?

Jugendhilfe _____

§ 53 SGB XII _____

§ 67 SGB XII _____

andere Hilfen _____

Straffälligkeit

Delikte: _____

Bitte fügen Sie das letzte Urteil bei.

Bewährung: Ja bis: _____ Nein

Führungsaufsicht: Ja bis: _____ Nein

welche Bewährungshilfe? _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail _____

offene Verhandlungen: Ja _____ Nein

Suchterkrankungen

Suchterkrankung Ja Nein

Welche? _____

Seit wann? _____

Therapien? _____

Substitution? _____

aktuelle Behandlung: _____

Sonstige Erkrankungen _____

Schwerbehindertenausweis Ja _____% Nein

Besteht eine gesetzliche Betreuung? Nein Ja: _____

Bereiche: _____

Einwilligungsvorbehalt: _____

Ggf. Bestellsurkunde beifügen

Warum bewerben Sie sich bei uns?

Ihre Fähigkeiten

Wie können wir Sie unterstützen?

Kooperation mit anderen Einrichtungen / Diensten

(bereits bestehende oder geplante)

Name

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

E-Mail

Aufnahmeanfragen und Rückfragen bitte an:

Diakonie für Bielefeld

Aufnahme Straffälligenhilfe

Kreuzstraße 19a

33602 Bielefeld

Tel: 0521 98892-400

Fax: 0521 98892-409

Aufnahme.Straffaelligenhilfe@diakonie-fuer-bielefeld.de