



Bewerbungsbogen Rehahaus Gundelfingen

Bitte füllen Sie den Bewerbungsbogen sorgfältig und leserlich aus. Senden Sie uns diesen anschließend zurück.
Mail: verwaltung-rhg@rehahaus-gundelfingen.de Fax: 0761 581509.

1. Allgemeines			
Name:		Vorname:	
Geschlecht:	Geburtsdatum:		Geburtsort:
Adresse:			
Handy:		Email:	
Familienstand:			Kinder:
Datum des gewünschten Wechsels:			
Aktuelle Einrichtung:			
Adresse:			
Kostenträger der Therapie:			
Krankenversicherung:			

2. Gesundheit	
Abhängigkeit von: ☐ Alkohol ☐ Drogen ☐ Medikamente ☐ Medien-/Spielsucht	
Hauptkonsummittel:	Aktuell Substituiert: ☐ Ja ☐ Nein
Aktuelle Erkrankungen	
Körperliche Erkrankungen:	
Psychiatrische Diagnosen:	
Medikation: ☐ Ja ☐ Nein	
Wenn ja, welche Medikamente und aus welchem Grund?	

3. Wohnen, Finanzen, Schulden	
Wohnverhältnis: ☐ zur Miete ☐ Eigentum ☐ ohne festen Wohnsitz ☐ Wohnhaft in Reha	
Aktuell in Bezug von: ☐ Übergangsgeld ☐ Bürgergeld ☐ Sozialhilfe	
☐ Sonstiges:	
Schuldenhöhe:	Gläubigeranzahl:
Vermögensauskunft abgegeben: ☐ Ja. Jahr:	Amtsgericht:
☐ Nein	
Aktuelle Gläubigerübersicht vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein	

4. Soziales Netzwerk	
Wichtigste Bezugsperson:	
Unterstützende Kontakte:	
Kritische Kontakte:	
Bereits davon abgegrenzt: ☐ Ja ☐ Nein	



5. Arbeit & Freizeit

Höchster Schulabschluss:

Ausbildung/Studium:

Zuletzt ausgeübter Beruf:

Berufswunsch:

Bisherige Freizeitaktivitäten:

Wünsche für Freizeitaktivitäten:

6. Juristisches

Bisherige Verurteilungen: ☐ Weniger als 5 ☐ mehr als 5 ☐ zwischen 5-10 ☐ mehr als 10

Auflage der Behandlung: ☐ §§35,36 BtMG ☐ Bewährungsauflage ☐ keine jur. Auflage

☐ Sonstiges:

Offene Freiheitsstrafen:

Offene Verhandlungen: ☐ Ja, wegen:

☐ Nein

7. Abschluss

Bitte schreiben Sie in kurzen Sätzen, warum Sie in die Adaption nach Gundelfingen möchten:

Datenschutzanmerkung: Informationen, die das Aufnahmeverfahren betreffen, werden zwischen den Mitarbeitenden des Therapiezentrum Bückle und des Rehahaus Gundelfingen ausgetauscht. Mit der Speicherung der angegebenen Daten bin ich einverstanden. Die Mitarbeitende unterliegen der Schweigepflicht und sind dazu verpflichtet, die gesetzliche Datenschutzbestimmungen zum Sozialdatenschutz einzuhalten.

Bitte senden Sie uns zu diesem Fragebogen einen Suchtverlauf sowie einen tabellarischen Lebenslauf mit.

Bei Rückfragen wenden Sie sich gerne telefonisch an uns: 0761/584873

Ort, Datum

Unterschrift