

# Bewerbungs-Fragebogen zur Aufnahme in die Wohngemeinschaft



Schön, dass du den Mut hast, Hilfe zu suchen. Um zu überlegen, wie wir dir helfen können, möchten wir dich bitten, uns einige Informationen über dich zu geben. Es ist wichtig, dass Du die Fragen nach bestem Wissen beantwortest.

Vielleicht weißt du nicht mehr alles? Wann warst du wo auf der Arbeit? Wo bist du krankenversichert? Dann lass diese Fragen aus. Fragen zu deiner Gesundheit, deinem eventuellen Drogenkonsum, deiner Straffälligkeit sind dagegen sehr wichtig. Die Antworten helfen uns, gemeinsam zu überlegen, wie die nächsten Schritte für Dich aussehen können. Vielleicht kommt dabei auch heraus, dass wir dir mit unserem Angebot nicht so richtig weiterhelfen können. Aber dann werden wir überlegen, ob es nicht andere Einrichtungen gibt, an die du dich wenden kannst. Alle Angaben werden überaus vertraulich behandelt und nicht ohne deine Zustimmung weitergegeben.

## 1. Angaben zur Person

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

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

letzte Adresse: \_\_\_\_\_

mit Hauptwohnsitz gemeldet in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Geschwister (Wie viele, Alter): \_\_\_\_\_

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

Frau, Freundin, Lebensgefährtin (Name, Geburtsdatum, eventuell Adresse, Telefon):  
\_\_\_\_\_

Andere Personen, zu denen du guten Kontakt hast, z.B. Großeltern, Taufpaten, Verwandte, Freunde, ...:  
\_\_\_\_\_

## 2. Schulischer, beruflicher Werdegang:

### schulischer Werdegang

von / bis

Schule

Abschluss

---

---

---

---

Schulabschluss: \_\_\_\_\_

### beruflicher Werdegang

von / bis

Firma

Abschluss

---

---

---

---

abgeschlossene  
Berufsausbildung: \_\_\_\_\_

Führerschein: \_\_\_\_\_

### 3. Problembereiche:

#### Vorstrafen wegen

- Eigentumsdelikten
- Körperverletzung
- Betrug
- BTM
- Sexualstraftaten
- Fahren ohne Führerschein

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Laufende Ermittlungsverfahren: \_\_\_\_\_

Bewährung:  ja  nein

Bewährungshelfer, Betreuer: (Name/Anschrift) \_\_\_\_\_

#### Haftstrafen verbüßt

von / bis

JVA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Konsum folgender Drogen (bitte ankreuzen):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Haschisch     | Häufigkeit: _____   |
| <input type="checkbox"/> Kokain        | geraucht / gespritzt / zuletzt am _____ / täglich _____ Gramm |
| <input type="checkbox"/> Heroin        | geraucht / gespritzt / zuletzt am _____ / täglich _____ Gramm |
| <input type="checkbox"/> LSD           | Häufigkeit: _____   |
| <input type="checkbox"/> Speed         | Häufigkeit: _____   |
| <input type="checkbox"/> Barbiturate   | Häufigkeit: _____   |
| <input type="checkbox"/> Tranquillizer | Häufigkeit: _____   |
| <input type="checkbox"/> Ecstasy       | Häufigkeit: _____   |
| <input type="checkbox"/> Alkohol       | Häufigkeit: _____   |

In den letzten 4 Wochen habe ich folgende Drogen genommen: \_\_\_\_\_

Teilnahme an einem Methadonprogramm 0 ja 0 nein

Wann: \_\_\_\_\_ Dosierung: \_\_\_\_\_

Finanzierung der Sucht durch:

- Prostitution
- Eigentumsdelikte
- Drogenhandel
- Anderes: \_\_\_\_\_

Entgiftungen / Entzüge: \_\_\_\_\_

andere Probleme (außer Sucht / Kriminalität):

---

---

---

---

#### 4. Gesundheit

aktuelle Erkrankungen:

---

Medikamente der letzten 4 Wochen: \_\_\_\_\_

Besteht oder bestand eine Gelbsucht?

- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Hepatitis C

zuletzt getestet: \_\_\_\_\_

Letzter Test auf eine HIV Infektion: \_\_\_\_\_ Ergebnis:  positiv  negativ

Welche psychischen Probleme kannst du bei dir anhand der Tabelle feststellen?

Ich höre Stimmen.  Ja  nein

Wenn ja: Was sagen dir diese sie Stimmen? \_\_\_\_\_

Ich leide unter Ängsten (Verfolgungsangst,.....)  ja  nein

Wenn ja, wovor hast du Angst? \_\_\_\_\_

Ich bin oft sehr niedergeschlagen / depressiv  ja  nein

Ich leide unter Schlafstörungen  ja  nein

Sonstige psychischen Probleme, die dich belasten: \_\_\_\_\_

Bis du in psychiatrischer oder nervenärztlicher Behandlung?  ja  nein

Wenn ja, bei welchem Arzt? (Name, Anschrift, Telefon): \_\_\_\_\_

Warst Du in der Vergangenheit in psychiatrischer Behandlung?  ja  nein

Wenn ja mit welcher Diagnose: \_\_\_\_\_

Welche Medikamente hast du damals verschrieben bekommen: \_\_\_\_\_

Behandelnde Ärzte(Name, Anschrift, Telefon): \_\_\_\_\_

Warst du schon einmal im Krankenhaus  ja  nein

Wenn ja, aufgrund welcher Erkrankung? \_\_\_\_\_

## 5. Soziale / wirtschaftliche Situation:

Höhe der augenblicklichen Schulden: ca. \_\_\_\_\_

Schulden bestehen bei: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vorhandene Papiere:

- Personalausweis
- Reisepass
- Lohnsteuerkarte
- Sozialversicherungsausweis
- Abmeldung letzter Wohnsitz
- anderes: \_\_\_\_\_

Bekommst du Arbeitslosengeld?  Ja  nein

Wenn ja: Arbeitsamt: \_\_\_\_\_ Stammmummer: \_\_\_\_\_

Bekommst du ALG II (Hartz4)?  ja  nein

Wenn ja: ARGE / Jobcenter: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Letzte Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## 6. Frühere Hilfen

Hast du schon einmal eine Therapie gemacht, oder in einer betreuten Wohngemeinschaft / Heim gelebt?

ja       nein

Wenn ja:

von/ bis

in

wegen

---

---

---

---

## 7. Vertrauensperson

Zu wem hast du zurzeit ein vertrauensvolles Verhältnis?

---

Die Fragen habe ich nach bestem Wissen wahrheitsgetreu beantwortet. Ich habe nichts wissentlich verschwiegen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Lebenslauf

Schreibe bitte (in Stichworten genügt) die wichtigsten Stationen Deines Lebens auf. Dazu gehören z.B. Dinge wie Trennung der Eltern, Heimaufenthalte, Beginn von Drogenkonsum, einschneidende persönliche Erfahrungen, Erfahrung von Mißbrauch, .....

# Fragebogen

Warum möchtest Du eine Therapie machen?

Warum willst Du gerade in eine christliche Einrichtung gehen?

Welche konkrete Hilfe benötigst/erwartest Du?

Welche persönlichen Probleme möchtest Du in der Therapiezeit angehen?