

Grau hinterlegte Felder werden von TiP ausgefüllt

TiP – Therapie im Pfaffenwinkel, Dießen

Bewerbungsbogen für TiP-Hof (Bitte verwenden Sie bei Bedarf auch die Rückseite)

TiP-Mitarbeiter_in: Datum des VG? Wo?

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum und –ort:	
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	
Kinder:	
Wohnadresse (bei <i>Inhaftierten</i> : Welche JVA <u>und</u> letzte Meldeadresse vor der Inhaftierung):	
Wohnsituation: (Mietwohnung, bei Freunden / Eltern...; Einrichtung..., alleine oder WG?)	
Eigene Telefonnummer:	E-Mail:
Zuletzt krankenversichert bei:	Rentenversicherungsnummer (falls bekannt):
Versichertennummer (falls bekannt):	
Suchtberater_in (Name, Anschrift, TelNr):	
Bewährungshilfe (Stelle und Name, Tel...):	
Gesetzliche Betreuung: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Falls ja: Name und Anschrift, welche Bereiche?	
Zuletzt gearbeitet als:	Schulabschluss: (Art, Jahr)
Ausbildung / Beruf wann? Als?	
Wovon leben Sie aktuell: (Lohn, ALG 1 oder 2, ...)	
Schulden: (ungefähre Summe? Wieviele Gläubiger? Sind schon Regelungen vereinbart?)	

Beruflicher Werdegang:

Letztes Arbeitsverhältnis bis:

Freizeit und Hobbies:

Weg zu TiP. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Was spricht Sie an unserem Konzept an?

Erwartungen an TiP, Motivation und Ziele:

Gesundheitliche Situation/körperliche Einschränkungen / Ernährung / Allergien
(Infektionskrankheiten wie HIV oder Hepatitis C sind **KEIN** Ausschlussgrund):

Psychiatrische Diagnosen (PTBS, Borderline-Störung, ADHS, Angststörung, Depression oder ähnliches):

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente, wenn ja welche? (Name und Dosierung)

Grau hinterlegte Felder werden von TiP ausgefüllt

Juristische Situation (alle offenen Verfahren, Haft- und Bewährungsstrafen, Gewalt- oder Sexualstraftaten, auch Ermittlungsverfahren...):

Offene Bewährungsstrafen? Wie lang?

Aktuell **Bewährung oder Führungsaufsicht?** Wie lange?

Therapieauflage? Nein

Ja

§35 BtMG?

Ab wann ist eine Aufnahme bei TiP möglich? Grund (falls JVA: Zeitpunkt 2/3-Strafe, Halbstrafe, Endstrafe...)

Lebenslauf (Kurzform, tabellarisch):

Suchtverlauf (Kurzform mit Einstiegsalter und Substanzen, aktueller Konsum?):

Grau hinterlegte Felder werden von TiP ausgefüllt

Anzahl Entgiftungen? Wo? Wann die letzte?

Haben Sie schon Therapie(n) gemacht? Ja Nein
Wenn ja: wann und wo? Wie abgeschlossen?

Ideale Hoffamilie und weitere Wünsche zur Wohnsituation auf dem Hof (Wie soll die ideale Hoffamilie für Sie aussehen?):

Worauf sind Sie stolz bzw. was sind Ihre Stärken?

Persönlicher Eindruck des Interviewführer_in (von TiP auszufüllen)

Von TiP auszufüllen

FÜR TiP-HOF



Grau hinterlegte Felder werden von TiP ausgefüllt

Bei Aufnahme aus JVA: **Hinweis geben, dass evtl vorhandenes Ü-Geld vollständig einzusetzen ist**

Interesse für TiP-Hof TiP-BEW

Aufnahme befürwortet: Ja Nein Datum:

Ort und Datum

TiP-Mitarbeiter_in

DATENSCHUTZHINWEIS und Einverständnis: Bitte beachten Sie, dass Ihre persönlichen Daten im Rahmen des Bewerbungsverfahrens elektronisch gespeichert werden (Elektronische Patientenakte). Die Daten sind nur befugten Personen der Aufnahme- und Therapievermittlung des Prop e.V. und bei TiP – Therapie im Pfaffenwinkel, zugänglich. Diese Daten dürfen grundsätzlich nicht an Dritte weitergegeben werden. Wir vernichten diese Daten, sobald sie nicht mehr benötigt werden.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit diesem Vorgehen einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift Klient_in

Kontaktdaten TiP:

TiP – Therapie im Pfaffenwinkel

Fritz-Winter-Straße 36 in 86911 Dießen

Tel: 08807 – 2141 79-0

FAX: 08807 – 2141 79-9

Internet: tip@prop-ev.de

www.prop-ev.de