# Anmeldung / Wohnvereinbarung

Datum des Gesprächs       Datum des Eintritt       Zi/Haus       Bett-Nr.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname |       |       |
| Telefon | Mobil |       |       |
| Zivilstand | Nationalität |       |       |
| Geburtsdatum | Mail |       |       |
| Berufsbildung | Aktueller Job |       |       |
| Tagesstruktur |       |
| Art des Ausweispapieres |       | Nr.       |

## Partner/In

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname |       |       |

**Letzte registrierte Wohnadresse (EWK)**

|  |  |
| --- | --- |
| Strasse |       |
| Postleitzahl / Ort |       |       |

**Kinder, Einschulung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |       |  Geburtsdatum |       |
| Letzte Schule / Ort |       |
| Name, Vorname |       |  Geburtsdatum |       |
| Letzte Schule / Ort |       |
| Schulanmeldung Zuständigkeit |       |
| Unterbringungsadresse, Schulkreis |       |

**Notfalladressen**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson, Freund, Familie |       |
| Privathaftpflichtversicherung | ist obligatorisch |
| Hausarzt, Psychiater |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Substanzenkonsum** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kostenträger, Zuweiser** |  |
| Name | Vorname |       |       |
| Adresse |       |
| Telefon | Mail |       |       |

**Bestätigung des Schlüsselerhalts**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eintritt** | **Austritt** |       |       |
| **Badge Nr. & Unterschrift** | VN00      Schlüsselnr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Haus; Zi-Nr. | Mehrbett-[ ]  | Familien-[ ]  | Einzel-[ ]  |

Die Zusammenarbeit/Wohnvereinbarung tritt vorbehältlich einer gültigen Kostengutsprache des Einweisers in Kraft und endet am Tag deren Wegfalls. Die aktuelle Hausordnung und das Betriebskonzept, welches die Rahmenbedingungen regelt, sind integraler Bestandteil.

|  |  |
| --- | --- |
| Warum Unterschlupf |       |
| Letzte Wohnsituation |       |
| WG-Erfahrungen |       |
| Zusammenleben mit andern |       |
| Konfliktfähigkeit |       |
| Toleranz |       |
|  |  |
| Gesundheit |       |
| Medikamente, Regelmässigkeit |       |
| Aktuell in Behandlung, Therapie |       |
|  |  |
| Info Postumleitung |       |
| Info Besuchsregelung |       |
| Info Verpflegung (nur Frühstück) |       |
| Info WLAN und TV |       |
|  |  |
| Tagesstruktur im Alltag |       |
| Ausblick & Ziele |       |
|  |  |
| Bemerkungen |       |