# 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 |  |