

## 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, Schukreis			

### Notfalladressen

Kontaktperson, Freund, Familie	
Privathaftpflichtversicherung	ist obligatorisch
Hausarzt, Psychiater	

### Substanzenkonsum

--	--

### Kostenträger, Zuweiser

Name	Vorname		
Adresse			
Telefon	Mail		

### Bestätigung des Schlüsselerhalts

Eintritt	Austritt		
<b>Batch Nr. &amp; Unterschrift</b>		VN00 __ Schlüsselnr. _____	
Haus; Zi-Nr.		Mehrbett- <input type="checkbox"/>	Familien- <input type="checkbox"/> Einzel- <input type="checkbox"/>

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.

## Anmeldung Seite 2

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	