

Anmeldebogen für

- **Ambulant Betreutes Wohnen**
- **Tagesförderung**

Degenerstraße 8
38855 Wernigerode
Tel.: 03943- 26 16 60
Fax: 03943- 26 16 77

Mail: verwaltung-wernigerode@diako-harz.de

- **Helmut Kreuz-Haus**

Pulvergarten 2
38855 Wernigerode
Tel.: 03943 – 66 95 182
Fax: 03943 – 66 95 184

Mail: helmutkreuzhaus@diako-harz.de

Vorstellungstermin: _____

Füllen Sie den Bogen möglichst selbstständig aus. Für Nachfragen stehen Ihnen die Ansprechpartner des Ambulant Betreuten Wohnens / des Helmut Kreuz-Hauses / der Tagesförderung zur Verfügung.

Name, Vorname _____	Geburtsdatum _____
Wie können wir Sie erreichen? _____	Nächste Angehörige / Vertrauensperson _____
Familienstand _____	Kinder _____
Name der Krankenkasse _____	Möglicher Aufnahmetag _____
Derzeitige Einrichtung _____	Wer ist Ihr/e Therapeut/in in der Einrichtung? _____
Wer ist Ihr Arzt in der Einrichtung? _____	Wer ist Ihr Sozialarbeiter in der Einrichtung? _____
Erlerner Beruf _____	letzte Tätigkeit bei _____ seit _____ gekündigt zum _____
Bisherige Einkommensart	<input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II (Hartz IV) <input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> sonstiges: _____
Hobbies/ Interessen:	

Betreuer/in <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt am: <input type="checkbox"/> ja, Name: _____	Pflegegrad <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt am: <input type="checkbox"/> ja, welchen: _____
Welche Wohnung möchten Sie beziehen? (gültig für ABW) <input type="checkbox"/> eigene Wohnung <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft	
Leistungsträger Grundsicherung: (gültig für HKH) _____	Leistungsträger Eingliederungshilfe: (gültig für ABW / HKH / Tagesförderung) _____

Welche Suchterkrankungen liegen vor?

Bereits erfolgte Entgiftungsbehandlungen und suchtmmedizinische Rehabilitationsmaßnahmen:

Weshalb möchten Sie durch das ABW / HKH/ die Tagesförderung begleitet werden?
 Wo brauchen Sie in Zukunft unsere Unterstützung?

Welche weiteren wichtigen Aspekte (z.B. Schuldenregulierung, Gerichtsverfahren, Sorgerecht) werden aus Ihrer Sicht von Bedeutung sein?

Aufnahmetermin : _____

Wohnform/WG : _____

Aufnahme: ja/ nein _____