

FRAGEBOGEN



ADV- Rehabilitation und Integration gGmbH
Nokta Suchthilfe für Menschen aus
verschiedenen Kulturen
Spreetalallee 3b
14050 Berlin

Tel: (030) 862 027 0
Fax: (030) 862 027 10
nokta@adv-suchthilfe.de

Persönliche Daten:

Name: ..... Vorname: ..... Tel: .....

Meldeadresse: .....

geb. am: ..... geb. in..... Volksgruppe: .....

Beratungsstelle:.....Berater/in: .....

Lebensunterhalt (Arbeit, ALG, Soz.): .....

Schule/Ausbildung: .....

Drogenabhängig seit: ..... Hauptdroge: .....

Therapieerfahrung: .....

Sprachkenntnisse:.....Lesen/Schreiben.....

Deutschkenntnisse:  gut  ausreichend  schlecht

Aufenthaltsstatus: .....Reisepass gültig bis:.....

Medizinische Situation: Chronische/Akute Erkrankungen, Medikation, Psychiatrie
Aufenthalte etc.

Juristische Situation: (Bitte senden Sie uns das Vollstreckungsblatt zu)

Offene Verfahren: .....Bewährungsaufgaben:.....

Haftzeiten: .....Höhe derzeitigen Haftstrafe:.....

Soziale Kontakte

Bezugspersonen ( z.B. Partner, Eltern, Kinder):.....

Schicken Sie dieses Blatt bitte ausgefüllt an uns zurück

Datum:.....Unterschrift:.....

Table with 3 columns: Freigegeben durch die BL (26.03.2013), Helmut Segel, Seite 1 von 1, Stand 27.12.2016