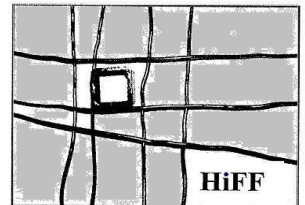


Wir bitten zur Anmeldung für ein Erstgespräch um das Ausfüllen des folgenden Anmeldebogens – soweit die Daten verfügbar sind – und, mit Einverständnis des Betroffenen, um die Zusendung an uns:

- per Email: Info.HiFF@caritas-augsburg.de
- per Fax: 0821 3156 277 oder
- per Post: Auf dem Kreuz 41, 86152 Augsburg



Hilfsnetzwerk
Für
Flüchtlinge

Anmeldung

Name des/der Betroffenen	Herr/Frau
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefonnummer	
Herkunftsland	
Einreisedatum	
Aufenthaltsstatus	
Sozialamt/ Krankenkasse?	
Familiensituation	<input type="radio"/> allein stehend <input type="radio"/> mit (Ehe-)Partner lebend <input type="radio"/> mit (Ehe-)Partner und Kindern lebend <input type="radio"/> allein erziehend, mit Kindern lebend <input type="radio"/> sonstiges: _____
Sprachkenntnisse <i>Herkunftssprache und sonstige Sprachkenntnisse</i>	
Beruf/Tätigkeit	
Wird angemeldet von	
Weitere Kontaktperson(en) (Sozialberater, Familienhilfe, Ehrenamtliche, Betreuer...) <i>Name und Kontaktdaten</i>	

Dieses Projekt wird aus Mitteln des Asyl-, Migrations- und Integrationsfonds kofinanziert



Anliegen <i>Bitte kurze Beschreibung der psychischen Beschwerden und sozialen Situation</i>	
Vordiagnosen (bitte, wenn vorhanden, Berichte mitschicken)	
Medikamente	
HausärztIn <i>Name und Adresse</i>	
PsychiaterIn <i>Name und Adresse</i>	
RechtsanwältIn <i>Name und Adresse</i>	
Wie kommt der/die Betroffene zu uns?	<input type="radio"/> begleitet (PKW) <input type="radio"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln <input type="radio"/> sonstiges: _____
Der/die Betroffene kann kommen	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> nur nachmittags <input type="radio"/> nur vormittags <input type="radio"/> nur an bestimmten Tagen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten Daten an die Mitarbeiter des HiFF-Projektes weitergegeben werden:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Betroffenen

Dieses Projekt wird aus Mitteln des Asyl-, Migrations- und Integrationsfonds kofinanziert

