



Mit diesem Fragebogen möchten wir einen ersten Eindruck von Ihnen gewinnen.
Wir bitten Sie daher, den Bogen so weit wie möglich auszufüllen und uns zum Infotermin mitzubringen.
Vielen Dank!

Angaben zur Person

Name

Vorname

ggf. Geburtsname

Geb.- Datum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Familienstand:

- ledig verheiratet verwitwet geschieden seit: _____
- getrennt lebend seit: _____

Anschrift:

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis?

- Ja Geltungsdauer bis: _____
- Beantragt
- Nein

Besteht eine gesetzliche Betreuung: Ja Nein

Name des gesetzlichen Betreuers

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail-Adresse



Krankenkasse

- Gesetzliche Krankenkasse**
- Private Krankenversicherung

Name der Krankenkasse/ -versicherung: _____

Straße/Postfach: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Rentenversicherung

Name Rentenversicherung: _____

Rentenversicherungs-Nr.: _____

Finanzielle Situation

Wie bestreiten Sie aktuell Ihren Lebensunterhalt?

- Arbeitseinkommen
- Ersparnisse, Vermögen
- Unterhalt – wenn ja, von wem: _____
- Sozialleistungen:
 - Krankengeld
 - Sozialhilfe
 - Rente
 - Arbeitslosengeld I
 - Arbeitslosengeld II („Hartz IV“)
 - Sonstiges
 - Kindergeld



Schul- und Berufsausbildung

Erreichter Schulabschluss:

Berufsausbildung/Studium:

Haben Sie bisher eine Rehabilitation für psychisch Kranke (RPK) absolviert?

Ja (Name der Einrichtung): _____ Nein

Damaliger Kostenträger: _____

Erkrankung und Behandlung

Der Beginn der Erkrankung war im Jahr: _____

Sind Sie aktuell krankgeschrieben? Ja, seit dem _____ Nein

Bisherige Behandlungen (in den letzten fünf Jahren):

Name: Klinik/ Arzt/ Therapeut	von - bis

Haben Sie in den letzten 2 Jahren folgende Substanzen missbräuchlich konsumiert:

Drogen wenn ja, welche: _____

Medikamenten wenn ja, welche: _____

Alkohol