



Suchtberatung Trier e.V.
Oerenstraße 15, Trier
Tel. 0651-170360 - www.die-tuer-trier.de

Suchtberatung Die Tür Trier e. V
Oerenstraße. 15 54290 Trier
www.die-tuer.trier.de
Ansprechpartner:
Herr Daniel Kreuz
Herr Stefan Glesius
Telefon: 0651 17036-22
Fax: 0651 17036-12

Mail: s.glesius@die-tuer-trier.de oder d.kreutz@die-tuer-trier.de

BEWERBUNGSBOGEN

Nachsorge Wohnen Die Tür Trier

NAME	
VORNAME	
TELEFON, MOBILTELEFON	
GEBURTSDATUM	
FAMILIENSTAND	
KINDER (ANZAHL / ALTER)	
STAATSANGEHÖRIGKEIT	

Weitere Angaben des Bewerbers:

LETZTER GEMELDETE AUFENTHALTSORT VOR DER THERAPIE
KOSTENTRÄGER DER THERAPIE
RENTENVERSICHERUNGSNUMMER
TREFFEN §§ 35, 36 AUF SIE ZU?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
GERICHTLICHE AUFLAGEN, OFFENE VERFAHREN?
OFFENE HAFTZEITEN?



Suchtberatung Trier e.V.
Oerenstraße 15, Trier
Tel. 0651-170360 - www.die-tuer-trier.de

Suchtberatung Die Tür Trier e. V
Oerenstraße. 15 54290 Trier
www.die-tuer.trier.de
Ansprechpartner:
Herr Daniel Kreuz
Herr Stefan Glesius
Telefon: 0651 17036-22
Fax: 0651 17036-12
Mail: s.glesius@die-tuer-trier.de oder d.kreutz@die-tuer-trier.de

DERZEITIGE THERAPIE – NAME UND ANSCHRIFT DER EINRICHTUNG MIT TELEFONNUMMER
VORAUSSICHTLICHES ENTLASSUNGSDATUM
DIE ENTLASSUNG ERFOLGT VORAUSSICHTLICH
<input type="checkbox"/> REGULÄR <input type="checkbox"/> NICHT REGULÄR
FALLS NICHT REGULÄR, WESWEGEN?
RÜCKFÄLLE WÄHREND DER THERAPIE?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
FALLS JA, WIE VIELE UND MIT WELCHEM SUCHTMITTEL?
VORHERIGE THERAPIEN – NAME DER EINRICHTUNG, BEGINN, DAUER UND ENTLASSUNGART (REGULÄR, NICHT REGULÄR)
WEITERE VORHERGEHENDE THERAPIEN ODER AUFENTHALTE MIT NAME, ART, BEGINN UND ENTLASSUNGSART
SUCHTMITTELKONSUM > BITTE NENNEN SIE ALLE SUCHTMITTEL DIE SIE SÜCHTIG KONSUMIERT HABEN

WELCHES SUCHTMITTEL HABEN SIE ZULETZT KONSUMIERT (STOFFGEBUNDEN UND NICHT STOFFGEBUNDEN)

FINANZIELLE SITUATION – WOVON LEBEN SIE DERZEIT?

<input type="checkbox"/> ARBEITSEINKOMMEN	<input type="checkbox"/> ÜBERGANGSGELD
<input type="checkbox"/> ARBEITSLÖSENGELD I	<input type="checkbox"/> KRANKENGELD
<input type="checkbox"/> BÜRGERGELD	<input type="checkbox"/> RENTE
<input type="checkbox"/> GRUNDSICHERUNG	<input type="checkbox"/> SONSTIGES:

FINANZIELLE SITUATION – WOVON LEBEN SIE NACH ENTLASSUNG AUS DER THERAPIE?
--

<input type="checkbox"/> ARBEITSEINKOMMEN	<input type="checkbox"/> ÜBERGANGSGELD
<input type="checkbox"/> ARBEITSLÖSENGELD I	<input type="checkbox"/> KRANKENGELD
<input type="checkbox"/> BÜRGERGELD	<input type="checkbox"/> RENTE
<input type="checkbox"/> GRUNDSICHERUNG	<input type="checkbox"/> SONSTIGES:

HABEN SIE SCHULDEN UND WENN JA, WIE HOCH SIND DIESE?

<input type="checkbox"/> JA HÖHE: EUR <input type="checkbox"/> NEIN, KEINE SCHULDEN

WENN SCHULDEN BESTEHEN, HABEN SIE BEREITS MIT DER REGULIERUNG BEGONNEN? UND WENN JA, AUF WELCHE ART
--

<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN, NOCH NICHT MIT DER REGULIERUNG BEGONNEN
--

WENN JA, WIE WURDEN DIE SCHULDEN REGULIERT:
--

AUSBILDUNG UND BERUF – BITTE GEBEN SIE IHREN HÖCHSTEN SCHULABSCHLUSS AN
--

<input type="checkbox"/> KEINEN SCHULABSCHLUSS
<input type="checkbox"/> HAUPTSCHULE
<input type="checkbox"/> REALSCHULE
<input type="checkbox"/> GYMNASIUM
<input type="checkbox"/> ANDERE



Suchtberatung Trier e.V.
Oerenstraße 15, Trier
Tel. 0651-170360 - www.die-tuer-trier.de

Suchtberatung Die Tür Trier e. V
Oerenstraße. 15 54290 Trier
www.die-tuer.trier.de
Ansprechpartner:
Herr Daniel Kreuzt
Herr Stefan Glesius
Telefon: 0651 17036-22
Fax: 0651 17036-12
Mail: s.glesius@die-tuer-trier.de oder d.kreutz@die-tuer-trier.de

BITTE MACHEN SIE ANGABEN ÜBER IHRE BERUFSAUSBILDUNG. HABEN SIE EINEN BERUF GELERNT?
HABEN SIE EINEN ABSCHLUSS IN DIESEM BERUF?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
FÜHRERSCHEIN VORHANDEN?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
FÜHRERSCHEIN EINGEZOGEN?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
ERKRANKUNGEN (HEPATITIS, HIV, PSYCHOSEN ETC.)?
NEHMEN SIE REGELMÄßIG MEDIKAMENTE EIN?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
FALLS JA, TRAGEN SIE HIER BTTE IHRE REGELMÄSSIGE MEDIKATION EIN
IST EINE INTERFERON-BEHANDLUNG EINGELEITET ODER DERZEIT GEPLANT?
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN



Suchtberatung Trier e.V.
Oerenstraße 15, Trier
Tel. 0651-170360 - www.die-tuer-trier.de

Suchtberatung Die Tür Trier e. V
Oerenstraße. 15 54290 Trier
www.die-tuer.trier.de
Ansprechpartner:
Herr Daniel Kreuz
Herr Stefan Glesius
Telefon: 0651 17036-22
Fax: 0651 17036-12
Mail: s.glesius@die-tuer-trier.de oder d.kreutz@die-tuer-trier.de

WIE SIND SIE AUF UNSERE EINRICHTUNG AUFMERKSAM GEWORDEN? (INTERNET, EMPFEHLUNG, THERAPEUT)

LEBENSGESCHICHTE, EINSCHLIEßLICH HAFT, SCHULABSCHLUSS, BERUFS-AUSBILDUNG, BERUFSTÄTIGKEIT, GGF. BISHERIGE THERAPIEN, BESONDERE SPORTLICHE ERFAHRUNGEN, VORLIEBEN IM FREIZEITBEREICH (STICHPUNKTE):

VERLAUF DER THERAPIE: WELCHE THEMEN HABEN SIE BEARBEITET? WELCHE HAUPTZIELE HATTEN SIE UND WELCHE HABEN SIE ERREICHT, WELCHE NICHT, WAS IST NOCH OFFEN? WAS FIEL IHNEN LEICHT, WAS WAR FÜR SIE IN DER THERAPIE AM SCHWIERIGSTEN? (STICHPUNKTE)

CHECK - LISTE

Was vor dem Einzug ins betreute Wohnen zu erledigen ist
(Bei Fragen hilft der Sozialdienst)

BITTE ANKREUZEN OB BEREITS VORHANDEN / ERLEDIGT	JA	NEIN
Finanzen		
Bei Bürgergeld-Bezug Mitteilung des Umzuges an Arge / Jobcenter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erste Miete / Nebenkosten (470,00 €) + Kautions (700,00 €) ansparen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontoauszüge der letzten 3 Monate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls Girokonto mit Pfändung belegt ist, P-Konto bei anderer Bank eröffnen oder umwandeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schuldenregulierung einleiten, falls erforderlich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liste der Gläubiger und Schulden zusammenstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schufa-Auskunft einholen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antrag auf Eingliederungshilfe beim zuständigen Sozialamt gestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitssituation		
Bewerbermappe mit allen notwendigen Unterlagen erstellen, möglichst auf Datenträger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notwendige Papiere und Unterlagen besorgen		
Personalausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuernummer, Steuer ID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lohnbescheinigung des letzten Arbeitgebers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulzeugnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitszeugnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ggf. aktuelle Bewerbungsbilder erstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung über den Bezug von Übergangsfeld, falls zutreffend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweigepflichtentbindung für die stationäre Therapieeinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bitte erinnern Sie die Therapieeinrichtung daran, dass spätestens 14 Tage vor Therapieende die Notwendigkeitsbescheinigung erstellt und an die DRV Rheinland-Pfalz* geschickt werden muss! *gilt nur wenn die DRV Rheinland-Pfalz Kostenträger ist.		