

# Anmeldebogen

(vom Bewerber/in auszufüllen)

Name:

Vorname:

geb. am:

Ort:

Familienstand:

Anschrift:

bisherige Wohnung:

z.Zt. zu erreichen unter  
folgender Anschrift:

Tel.:

Besteht eine Betreuung?

Welche?

Bisherige psychiatrische Behandlung:

Zeit:

Ort:

ambulant/stationär:

Letzter behandelnder Arzt:

Zuständige Rückfragen (Arzt, Sozialarbeiter, Schwester, Pfleger, usw.)

Bestehen behördliche Auflagen:

Wenn ja, bitte Unterlagen beifügen (z.B. Arztbericht, Sozialbericht, Unterbringungsbeschuß, Bewährungsauflage)

Diagnose:

Fähigkeiten, Interessen:

Schwierigkeiten:

Welche Situation ist für Sie besonders belastend?  
(Eventuell so sehr, daß sich Ihr Gesundheitszustand verschlechtern könnte?)

Augenblickliche Medikation:

Ärztliche Weiterbehandlung bei:

Persönliche Motivation, Wünsche bzw. Gründe, in eine Wohngemeinschaft zu ziehen:

Datum:

Unterschrift:

**Köln-Ring** Gesellschaft für begleitendes Wohnen mbH Gürzenichstr. 19 50667 Köln Fon 0221 - 829 583 13 Fax 0221 - 925 59 43

**Verwaltungsratsvorsitzender:** Heinz Soénius **Geschäftsführer:** Walter Weller, Johannes Schmitz **Prokurist:** Sami Gandhi

**Sitz der Gesellschaft:** Köln, Reg.-Nr. HRB 10990 [www.koeln-ring.de](http://www.koeln-ring.de)

**Bankverbindung:** Pax-Bank Köln BLZ 370 601 93 Konto 356 150 16 IBAN: DE 87370601930035615016 SWIFT-BIC: GENODED1PAX