

---

## Bewerbung für eine Aufnahme in der Adaption Hamm

*Bewerbungsbogen (PatientIn)*

Patientendaten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Geburtsort : \_\_\_\_\_

Teil I: Behandlungs- und Suchtverlauf

Aufgrund welcher Sucht befinden Sie sich aktuell in Behandlung?

---

Befinden Sie sich erstmalig in einer stationären Suchtrehabilitation?  ja  nein

Wenn nein: Bitte benennen Sie alle vorherigen Klinikaufenthalte (Sucht):

1. Behandlung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

2. Behandlung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

3. Behandlung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Waren Sie bereits früher in einer Adaptionsbehandlung?  ja  nein

Bitte formulieren Sie einen kurzen Suchtverlauf von sich (erster Konsum, Substanzart/-menge, Konsumform, Mischkonsum verschiedener Substanzen):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Teil II: Beruflicher Lebenslauf

Befinden Sie sich aktuell in einem bestehenden Arbeitsverhältnis?  ja  nein

Erhalten Sie während der Entwöhnungsbehandlungen Leistungen in Form von Übergangsgeld?  ja  nein

Erhalten Sie aktuell Leistungen von der Agentur für Arbeit (ALG I) oder vom Jobcenter (ALG II)?  ja  nein

Bestehen finanzielle Belastungen in Form von Schulden?  ja  nein  
Höhe der Schulden: \_\_\_\_\_

Bestehen Vorstrafen?  ja  nein  
Grund: \_\_\_\_\_

Befanden Sie sich in der Vergangenheit in Haft?  ja  nein  
Gesamtdauer der Inhaftierung/-en: \_\_\_\_\_

Bitte formulieren Sie einen kurzen beruflichen Lebenslauf von sich:

Haben Sie bereits eine konkrete berufliche Planung für die Zukunft?  ja  nein

Wenn ja, bitte teilen Sie uns diese mit:

---

---

---

---

Datum, Unterschrift des Bewerbers (PatientIn)