

# A N M E L D E B O G E N

J u g e n d l i c h e   u n d   j u n g e   E r w a c h s e n e

Name: .....

Geb.datum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Anschrift: .....

- Ich lebe  bei den Eltern  bei Großeltern/ Verwandten  
 bei der Mutter mit Stiefelternteil oder Partner  bei einer Pflegefamilie  
 beim Vater mit Stiefelternteil oder Partnerin  alleine/ in einer WG  
 bei einem allein erziehenden Elternteil  mit einem Partner/ in

Name der leiblichen **Mutter**: .....

Geb.datum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Beruf (erlernt): .....(ausgeübt): .....  Voll-/  Teilzeit

Name des leiblichen **Vaters**: .....

Geb.datum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Beruf (erlernt): .....(ausgeübt): .....  Voll-/  Teilzeit

**Stief-**,  **Adoptions-**,  **Pflegeeltern**  **Partner/in** (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: .....

Geb.datum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Beruf (erlernt): .....(ausgeübt): .....  Voll-/  Teilzeit

Name: .....

Geb.datum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Beruf (erlernt): .....ausgeübt): .....  Voll-/  Teilzeit

## Geschwister/ Stiefgeschwister:

Name	Geburtstag	Schule/ Beruf	Wohnort
------	------------	---------------	---------

.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Schule (Klasse): .....

Ausbildung (Studium): .....

**FRAGEN ZUM ANLIEGEN**

Was mich zu Ihnen führt.....  
.....  
.....

Die Situation ist für mich:

nicht belastend    etwas belastend    belastend    sehr belastend

Was sind die Folgen? Welche Beeinträchtigung entsteht dadurch?

.....  
.....

Wie reagiert die Umwelt? (Familie, LehrerInnen, Ausbilder, Freunde).....

.....  
.....

In diesem Zusammenhang ist mir noch wichtig: .....

.....  
.....

Meine Erwartungen: .....

.....

Wurde wegen des aktuellen Anliegens bereits die Hilfe einer Einrichtung (z.B. eine andere Beratungsstelle) oder einer Person (z.B. Arzt) in Anspruch genommen?

Nein       Ja  welche?

Ich wurde auf Ihre Stelle aufmerksam durch:.....

**Sie erreichen mich:**  
Unter Telefonnummer:.....  
am besten zu folgender Zeit: .....

Per E-Mail: .....

Wir weisen darauf hin, dass Ihr Anmeldebogen und Ihre gesamten Unterlagen aus Datenschutzgründen nach Beratungsende im Folgejahr zum 31.03. vernichtet werden müssen. Alle Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter [www.franzvonassisi.de/datenschutzhinweise](http://www.franzvonassisi.de/datenschutzhinweise)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Zurück an:

**Canisius-Beratungsstellen**  
Heugenstraße 1  
73525 Schwäbisch Gmünd  
Tel: 07171 - 18 08 20  
Fax: 07171 – 18 08 25  
[canisius-beratungsstellen@franzvonassisi.de](mailto:canisius-beratungsstellen@franzvonassisi.de)