

Anmeldeformular

Vorname: _____

Name: _____

Geschlecht: m w

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Telefonnummer: _____

Nationalität: _____

Aufenthaltsbewilligung: ____

Jetzige Wohnsituation _____

Tagesstruktur vorhanden? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Psychisch stabil? Ja Nein

Bemerkungen _____

Dringlichkeit _____

Selbständigkeit:

Beim Aufstehen Ja Nein

Im Haushalt Ja Nein

