

Anmeldung für Begutachtung
(nur für Rechtsanwält*innen)

Datum: _____

Anmelder*in (RA*in): _____

Nachname: _____	Vorname: _____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geb.: _____	Nationalität: _____	In Deutschland seit: _____
Adresse: _____	Telefon: _____	
Kontaktperson (z.B. Ehrenamt) _____		
Dolmetscher*in nötig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, für: _____	
Psychiater*in/ Psychotherapeut*in: _____	Attest/Bescheinigung: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Psychiatrische Klinik: _____	Entlassbrief/Attest: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Hausarzt*in: _____	Attest/Bescheinigung: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Beratungsstelle/Sozialdienst: _____	Telefon: _____	
Bitte sämtliche vorhandene medizinische und psychologische Unterlagen beifügen!		
Wo soll das Gutachten eingereicht werden:	<input type="checkbox"/> Erstantrag (BAMF) <input type="checkbox"/> Folgeantrag (BAMF) <input type="checkbox"/> Dublin (BAMF)	<input type="checkbox"/> VG <input type="checkbox"/> VGH <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Existiert eine Frist?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, für: _____	
Bitte alle vorhandenen Unterlagen (Niederschrift d. Anhörung, Bescheid BAMF, Klage/ Begründung, Gericht) beifügen!		

Welche Fragestellungen sollen in dem Gutachten beantwortet werden:

Hinweis

Aufgrund der Datenschutzgrundverordnung informieren wir Sie über die Datenverarbeitung und Ihre diesbezüglichen Rechte, die Sie unter www.refugio-muenchen.de/datenschutz finden.

Wir haben die Datenschutzerklärung (**Klient*innen-Information zum Datenschutz**) erhalten.

Mit meiner Unterschrift willigen Ich ein, dass Refugio München auch bei einer Nichtaufnahme meine Unterlagen der Anmeldung (Anmeldebogen und ggf. ärztliche Berichte) für maximal 24 Monate behalten darf, damit diese bei einer erneuten Anmeldung berücksichtigt werden können. Diese Einwilligung kann Ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zurücknehmen. In diesem Fall wird Refugio München Ihre Daten umgehend löschen.

Ort, Datum _____

Unterschrift der*s Klient*in _____

Bitte per Post oder per Fax an:

Frau Dr. Sandmaier, Refugio München, Rosenheimer Str. 38, 81669 München, Fax: 089 – 98 29 57 57