

Name: _____		Vorname: _____	
Geburtstag: _____		Nationalität: _____	
Gender: ☐ Mann ☐ Frau ☐ Divers			
Adresse: _____		Ich wohne im:	
PLZ/Ort: _____		☐ Ankerzentrum (EAE)	
Telefon-Nummer: _____		☐ Gemeinschafts-Unterkunft (GU)	
E-Mail: _____		☐ Jugendhilfe	
		☐ Privat	
		☐ Sonstiges: _____	
Ich bin in Deutschland seit: _____		In Deutschland wohnen diese Familien-Mitglieder:	
Meine Familien-Mitglieder sind: _____		_____	
_____		_____	
Mein Ausweis ist:		Ich habe einen AMM-VO Bescheid	
☐ Gestattung		(vgl. Dublin):	
☐ Duldung		☐ Nein	
☐ Aufenthaltstitel/Plastikkarte		☐ Ja, mit dieser Überstellungsfrist:	
☐ Sonstiges: _____		_____	
Ich habe eine Klage im Asylverfahren gemacht		Mein Anwalt ist: _____	
☐ Nein ☐ Ja, an diesem Datum: _____			
Ich habe diese seelischen/ psychischen Probleme:			

Ich habe diese Probleme seit: _____			
Daran merke ich, dass es mir nicht gut geht:			

Körper: _____			
Gefühle: _____			
Mit anderen: _____			
Mit Hilfe von Therapie soll das anders werden:			

Bitte antworten Sie hier mit Ja (Ankreuzen) oder Nein (Kästchen freilassen).

Sie können unten mehr erklären, müssen das aber nicht.

Ich habe diese schlimmen Erfahrungen gemacht:

- ☐ Gewalt durch fremde Person(en)
☐ Gewalt durch Familie/ Bekannte
☐ Gewaltvoller Verlust wichtiger Menschen
☐ Folter

- ☐ Verfolgung durch: _____
☐ Naturkatastrophe (z.B. Flut, Erdbeben)
☐ Schwerer Unfall
☐ Kriegshandlungen
☐ Sonstiges: _____

Ich möchte dazu noch sagen:

Ich habe:

- ☐ Kranken-Schein
☐ Krankenkassen-Karte

Das ist mein:

Hausarzt: _____
 Psychiater: _____

Ich habe eine Diagnose von einem Arzt:

- ☐ Nein
☐ Ja, diese: _____

Ich nehme Medikamente:

- ☐ Nein
☐ Ja, diese: _____

Ich habe Briefe von Ärzten, Kliniken:

- ☐ Nein
☐ Ja, ich schicke sie mit der Anmeldung

Ich habe Kontakt zu:

Sozialdienst: _____
 Andere: _____

Ich kann Deutsch:

- ☐ Ja
☐ Nein, ich spreche diese Sprachen: _____

Ich war schon früher einmal bei Refugio:

- ☐ Nein
☐ Ja, wann: _____

Die Antwort von Refugio:

- ☐ will ich selbst bekommen ☐ soll mein Helfer bekommen. Mein Helfer ist:

Name: _____ Einrichtung: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Hinweis

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

Ich habe die Datenschutzerklärung (Klient*innen-Information zum Datenschutz) erhalten. Mit meiner Unterschrift/dem Ankreuzen willige ich ein, dass Refugio München meine Daten mit unserem Früherkennungsprojekt SoulCare bzgl. früherer Behandlung abgleicht, sowie bei einer Nichtaufnahme in Therapie meine Anmeldeunterlagen (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 werden alle meine Daten umgehend gelöscht.

 Ort, Datum



 Unterschrift Klient*in

Nächste Schritte:

Refugio schickt Ihnen einen Brief. Der Brief sagt: Sie bekommen einen Therapie-Platz oder nicht.

Wir haben leider nicht viele Therapie-Plätze. Wir können leider nicht allen einen Termin anbieten.

Sind Sie umgezogen? Bitte sagen Sie uns die neue Adresse. Danke für Ihre Anmeldung!