

# Bewerbungsbogen Zentrum für Eingliederung und soziale Teilhabe (ZET) gGmbH

## Leistungen zur sozialen Teilhabe für Menschen mit psychischen Erkrankungen

Bei Bewerbung bitte ausgefüllt mit Lebenslauf und Arztbericht zurücksenden!

**1. Anfrage für folgenden Angebotsbereich** (bei Unsicherheit bitte offen lassen):

- Besondere Wohnform (Wohngruppen)
- Tagesstätte
- Ambulante Unterstützung (Assistenz beim Wohnen)

**2. Angaben zur Person**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

derzeitige Anschrift:

falls abweichend, Heimatadresse:

Telefon:

Email:

Familienstand:

Eltern oder Angehörige (Name / Anschrift / Telefon / Was bedeuten diese für Sie?):

Weitere Bezugspersonen (Name / Anschrift / Telefon / Was bedeuten diese für Sie?):

Falls vorhanden gesetzlicher Betreuer (Name / Anschrift / Telefon / Aufgabenbereiche):

Über wen haben Sie Kontakt zum Krelinger Teilhabezentrum bekommen?

## Bewerbungsbogen Zentrum für Eingliederung und soziale Teilhabe (ZET) gGmbH

### 3. Schulische Entwicklung

Welche Schulen wurden besucht?

Erreichte Abschlüsse?

Evtl. Abbrüche, bitte mit Begründung:

### 4. Berufliche Entwicklung

Ausbildungs- oder Studienzeiten?

Erreichte Abschlüsse?

Evtl. Abbrüche, bitte mit Begründung:

Berufliche Tätigkeiten bislang?

Berufliche Ziele:

## Bewerbungsbogen Zentrum für Eingliederung und soziale Teilhabe (ZET) gGmbH

### 5. Gesundheit

Psychische Erkrankungen / Welche Diagnosen wurden Ihnen mitgeteilt?:

Körperliche Erkrankungen:

Stationäre Behandlungen: von wann bis wann und in welcher Klinik?

Welche Medikamente, auch Psychopharmaka, nehmen Sie zurzeit ein?

### 6. Sucht

Besteht oder bestand eine Suchterkrankung? Wenn ja, welcher Art?

Drogen / Alkohol / Medikamente / Nikotin / etc.?

Essstörung / Spielsucht / etc.?

Welche Suchtmittel haben Sie konsumiert? Wann und wie lange?

Über welchen Zeitraum besteht oder bestand die Suchterkrankung?

## Bewerbungsbogen Zentrum für Eingliederung und soziale Teilhabe (ZET) gGmbH

Haben Sie diesbezüglich schon eine Therapie durchlaufen?

Wenn ja, in welcher Einrichtung und mit welchem Ergebnis?

- 7. Finanzielle Belastungen und / oder Schulden?**
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 8. Gerichtliche Maßnahmen, laufende Anklagen, offene Bewährungsungen, Haftaufenthalte?**
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 9. Fühlen Sie sich einer Gruppe zugehörig?**
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 10. Haben Sie Vorbilder?**
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- 11. Gibt es Verlustsituationen in Ihrem Leben (Todesfälle / Freunde / Umzüge)?**

## Bewerbungsbogen Zentrum für Eingliederung und soziale Teilhabe (ZET) gGmbH

12. **Wie werden von Ihnen die Beschwerden und die damit verbundenen Probleme erlebt?  
Warum möchten Sie in unsere Einrichtung?**
13. **Woran wollen Sie in der Maßnahme bei uns arbeiten (persönliche Schwierigkeiten / Stärken)?  
Was sind Ihre persönlichen Ziele?**
14. **Haben Sie Erwartungen an uns als eine christliche Einrichtung?**
15. **Gibt es noch etwas, was wir wissen sollten, um Ihre Situation gut verstehen zu können?**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datenschutz-Hinweise:

Wir informieren Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten. Diese werden für die Zeit des Bewerbungsprozesses (inkl. Abklärungs- und ggf. Wartezeit) sowie des Aufenthaltes in unserer Einrichtung und darüber hinaus im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Eine automatische Entscheidungsfindung (Profiling) mit Ihren Daten findet nicht statt. Neben den internen Mitarbeitenden können weitere Leistungserbringer und Kostenträger, die für die Durchführung des Vertrages notwendig sind, Informationen aus diesem Vertrag erhalten. Die unterschiedlichen Empfänger erhalten jeweils nur die für sie erforderlichen Daten. Eine Übermittlung an Drittstaaten erfolgt nicht. Sie behalten alle Rechte (Auskunft, Löschung, Einschränkung, Widerspruch, Beschwerderecht).