

## Anmeldung

Abteilung: **Wohngruppe**

Eintritt:

Austritt:

**Name:**

**Vorname:**

Geburtsdatum:

Heimatort:

Konfession:

Gesetzlicher Wohnsitz:

Geschwister:

### **Mutter**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

### **Vater**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

**Inhaber/in der  
elterlichen Sorge:**

**Einweisende Behörde:**

Adresse:

**Zuweisende Stelle:**

Adresse:

zuständige Person:

Telefon:

E-Mail:

**Rechnung an:**

(die Aufenthalts- und Nebenkosten werden **nur über die Behörden abgerechnet.**)

**Krankenkasse:**

Adresse:

Mitglied-Nummer:

Die Prämie bezahlt:

**Haftpflichtversicherung:**

Adresse:

Police-Nummer:

**Unfallversicherung:**

Adresse:

Police-Nummer:

(die Jugendlichen sind von der Institution **nicht** gegen Unfall versichert)

**Schule/Arbeitgeber:**

aktueller schulischer Stand:

letzte Adresse:

zuständige Person:

Telefon:

**Einweisungsgrundlage:****Zuweisungsgrund und Auftrag:**

Wir bitten Sie, die Anmeldung vollständig ausgefüllt vor dem Eintritt an unser Sekretariat zu senden.

Ort und Datum:

Unterschrift und Stempel