

040 – 300 33 75 0  
040 300 33 75 28  
info@wohnheim-gmbh.de

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

|                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Vorname:                                                                                                                   |                                                    | Familiennamen:                                                                                                                        |  |
| Geburtsdatum:                                                                                                              |                                                    | Geburtsort:                                                                                                                           |  |
| Nationalität:                                                                                                              |                                                    | Aufenthaltsstatus:                                                                                                                    |  |
| Wohnhaft zurzeit:                                                                                                          |                                                    |                                                                                                                                       |  |
| Telefonnummer für Rückfragen:                                                                                              |                                                    |                                                                                                                                       |  |
| Ansprechpartner*in bei: FÜMA:                                                                                              |                                                    | Integrationshilfen:                                                                                                                   |  |
| Sonstige Ansprechpartner*innen:                                                                                            |                                                    |                                                                                                                                       |  |
| JVA Abteilungsleitung, Sozialdienst:                                                                                       |                                                    | Haus:                                                                                                                                 |  |
| Tel.:                                                                                                                      |                                                    | Station:                                                                                                                              |  |
| E-Mail:                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                                                       |  |
| Seit wann sind/waren Sie in Haft?                                                                                          |                                                    | Haben Sie noch offene Verfahren? ja <input type="checkbox"/><br>nein <input type="checkbox"/>                                         |  |
| Endstrafe Datum:                                                                                                           |                                                    | Vorzeitige Entlassung?<br><input type="checkbox"/> Ja, Datum: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nein                      |  |
| Bewährungshilfe <input type="checkbox"/><br>Führungsaufsicht <input type="checkbox"/>                                      | Bewährungshelfer*in:<br>Tel.: <input type="text"/> |                                                                                                                                       |  |
| Sind Sie in der Ausgangsregelung? ja <input type="checkbox"/><br>nein <input type="checkbox"/>                             |                                                    | Haben Sie schon mal bei uns gewohnt? ja <input type="checkbox"/><br>Wenn ja, wann? <input type="text"/> nein <input type="checkbox"/> |  |
| Wo waren Sie vor der Haft gemeldet?                                                                                        |                                                    | Wo war Ihr tatsächlicher Aufenthalt vor der Haft?                                                                                     |  |
| Haben Sie in der Vergangenheit mal ALG-I oder ALG-II bezogen? ja <input type="checkbox"/><br>nein <input type="checkbox"/> |                                                    | Die Hausordnung habe ich gelesen ja <input type="checkbox"/>                                                                          |  |

|                              |
|------------------------------|
| Weitere Anmerkungen / Infos: |
|------------------------------|