

Dokumentationsbogen Beratung
im Haus Violinbusch – Bildungs- und Familienzentrum



Information zur Beratung	
Datum	
Berater_in/Orga	
Thema der Beratung	<input type="checkbox"/> Allgemeine Sozialberatung
	<input type="checkbox"/> Beruf und Bewerbung
	<input type="checkbox"/> Energieberatung
	<input type="checkbox"/> Familienberatung
	<input type="checkbox"/> EUTB nach SGB9
	<input type="checkbox"/> Formular/Brief/Anruf
	<input type="checkbox"/> Gesundheitsberatung
	<input type="checkbox"/> Mieterberatung
	<input type="checkbox"/> Migrationsberatung
	<input type="checkbox"/> Schuldnerberatung
<input type="checkbox"/> Schule/Kita - Beratung	
<input type="checkbox"/> Verbraucherberatung	
<input type="checkbox"/> Versicherungsberatung	
<input type="checkbox"/> Wohnungssuche	
<input type="checkbox"/> Andere Beratung:	

weiterleitung durch orga: Caritas Diakonie Andere: _____

Zusatzinfo	
Sprache der Beratung	
Erstberatung?	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nein, Folgeberatung zum gleichen Thema

Nach Einschätzung des/der Beratenden handelt sich um einen Fall von Diskriminierung

Information zu dem/der Ratsuchende/n							
Familiensprache	<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Französisch			
	<input type="checkbox"/> Kurdisch	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Somalisch	<input type="checkbox"/> Türkisch			
	andere Sprache: _____						

Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> _____
-------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Altersgruppe	<input type="checkbox"/> unter 18	<input type="checkbox"/> 18-27	<input type="checkbox"/> 28-49	<input type="checkbox"/> 50-65	<input type="checkbox"/> über 65
---------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

Migrationshg.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
----------------------	-----------------------------	-------------------------------

PLZ	<input type="checkbox"/> 53119 Tannenbusch	<input type="checkbox"/> 53117 Buschdorf Auerberg	<input type="checkbox"/> 53121 Dransdorf	<input type="checkbox"/> Rest _____
------------	---	--	---	--