

ANTRAG auf Aufnahme in die WARTELISTE Gruppentraining Erwachsene

Angaben Klient:in:	
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Tel.-Nummer:	
Mail-Adresse:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	

Informationen dürfen weitergegeben werden an (bspw. Erwachsenenvertretung):	
Vor- und Nachname:	
Tel.-Nummer:	
Mail-Adresse:	

Ich melde mich für folgende Angebote an:

Soziale-Kompetenz-Gruppe (einfache Sprache)	
Angeleiteter Stammtisch	
Psychoedukationsgruppe	
Umgang mit Stress und sozialen Situationen	
Sommerangebot/Freizeitgruppe	

Mehrfach-Anmeldungen sind möglich. Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei um eine **unverbindliche Anmeldung** handelt. Eine Anmeldung garantiert keinen fixen Gruppenplatz.

Wir bemühen uns um eine passende Zusammensetzung der Gruppen, jedoch können diese nur bei ausreichender Anzahl an Teilnehmer:innen stattfinden. Sie werden von uns rechtzeitig vor dem geplanten Beginn über ein Stattfinden informiert. Zu diesem Zeitpunkt erhalten Sie auch die Unterlagen für die Antragstellung bei den Behörden.

Bei Rückfragen zum Gruppenangebot wenden Sie sich bitte an unser Büro.

✓ **Einwilligungserklärung nach DSGVO:** Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten erhoben, verarbeitet und genutzt werden (siehe Beilage DSGVO-Formular).

✓ Informationsblatt erhalten (Erstgespräch kostenpflichtig, Ablauf)

Bitte beilegen: Arztbrief/Befund/Psychologischer Befund (Diagnose ASS)

Ort, Datum

Unterschrift