

Kontaktinformationen für den Aufenthalt im Schutz- und Ruheraum im Frauenwohnheim Hannover e.V.

Bitte von Therapeutin/Therapeut/Beratungsstelle ausfüllen und von der betroffenen Frau zum Aufenthalt mitbringen! **Diese Angaben sind ausschließlich für das Frauenwohnheim und werden streng vertraulich behandelt und nicht weitergegeben!**

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Braucht den Aufenthalt, weil(z.B. Jahrestag etc.), kurze Information ist ausreichend:

Krankheitsbild/-diagnose (wenn vorhanden):

Krankenkasse (für einen evtl. Notfall):

Name der Ansprechperson (Therapeutin/Beratungsstelle):

Kontaktdaten und Erreichbarkeit der Ansprechperson (für evtl. Rückfragen bei einem Notfall):

Weitere Notfallnummer (so vorhanden):

Weiteres, das noch mitgeteilt werden sollte:

Bitte von der Klientin unterschreiben lassen:

Ich bin damit einverstanden, dass bei Bedarf meine Therapeutin, mein Therapeut bzw. meine Bezugsberaterin in der Beratungsstelle vom Frauenwohnheim angerufen werden darf.

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

Anmeldung / Aufnahme direkt bei
Frauenwohnheim Hannover e.V.
Gartenstr. 20, 30161 Hannover
Tel.: 0511 – 340 21 0
Fax: 0511 – 340 21 40