



Angehörige / Bezugspersonen / Ärzte / TherapeutInnen			
Name / Vorname	Adresse	Telefon	Mail
<b>Familiäre Situation</b>			
<b>Diagnosen / Angaben zur Gesundheit</b>			
<b>Allergien</b>			
<b>Medikamente</b>			
<b>Umgang mit Suchtmitteln</b>			
<b>Sozialverhalten</b>			
<b>Justiz Massnahmen</b>			
<b>Defizite</b>			
<b>Ressourcen</b>			
<b>Motivation für einen Eintritt in das gewählte Angebot</b>			
<b>Erwartungen und Zielsetzungen an den Aufenthalt</b>			
<b>Gewünschtes Eintrittsdatum</b>			

**Unterschrift der Bewerberin, des Bewerbers:** \_\_\_\_\_

Rücksendung der Bewerbungsunterlagen:

**Betreutes Wohnen: Stiftung Wendepunkt, Jonathan Schoch, Schlüsselring 10, 5037 Muhen**

**Wohncoaching: Stiftung Wendepunkt, Ottavio Di Grassi, Schlüsselring 10, 5037 Muhen**