

## Bewerbungsbogen für einen Aufenthalt am Adelsmayrhof

### Schloss Klaus - Diakonie in der Gemeinde Adelsmayrhof

Schachadorf 36  
4552 Wartberg  
07588 / 7452  
dig-adelsmayrhof@schlossklaus.at  
www.diakonie.schlossklaus.at

---



Das Team **vom Adelsmayrhof** will, dass Sie sich am Hof wohl fühlen.

Wir unterstützen Sie auf vielfältige Weise, Ihr Ziel zu erreichen – mit

Tagesstruktur  
Gesprächsrunden  
Gemeinschaft leben und erleben  
Zuhören  
Glaubensfragen  
Freizeitgestaltung  
Praktische Anleitung für den Alltag

## Bewerbungsbogen für einen Aufenthalt am Adelsmayrhof

Die Angaben in diesen Unterlagen werden streng vertraulich behandelt und sollen uns dazu helfen einen ersten Eindruck von Ihnen und Ihrer Situation zu erhalten.

Wenn möglich,  
fügen Sie bitte hier  
ein aktuelles Foto  
von sich ein

Ort, Datum

---

### Allgemeine Daten:

Name:

---

Adresse:

---

PLZ:

Tel. Nr.

---

Geburtsort:

Geburtsdatum:

---

Krankenkasse:

Vers. Nr.:

---

Familienstand:

Konfession:

---

Schulbildung:

---

---

---

Erlerner Beruf/ Ausbildung:

---

---

---

Zuletzt ausgeübte Tätigkeit:

---

---

---

## Bewerbungsbogen für einen Aufenthalt am Adelsmayrhof

**Wo wohnen Sie derzeit?**

**Adresse:**

Alleine in eigener Wohnung

---

Bei den Eltern

---

In einer Wohngemeinschaft

---

In einer Einrichtung

---

Sonstige

---

## Bewerbungsbogen für einen Aufenthalt am Adelsmayrhof

### Welche regelmäßigen Einkünfte in welcher Höhe beziehen Sie derzeit

Einkünfte aus einem Arbeitsverhältnis

Höhe: \_\_\_\_\_

Krankengeld. Seit wann?

Höhe: \_\_\_\_\_

Arbeitslosengeld Seit wann?

Höhe: \_\_\_\_\_

Notstandshilfe. Seit wann?

Höhe: \_\_\_\_\_

Sozialhilfe. Seit wann?

Höhe: \_\_\_\_\_

Pension. Seit wann?

Höhe: \_\_\_\_\_

Pflegestufe: Seit wann?

Höhe: \_\_\_\_\_

### Haben Sie Schulden?

Nein ( ) Ja ( ); wie hoch etwa? \_\_\_\_\_

### Sind Sie schon einmal in ein Gerichtsverfahren verwickelt gewesen?

Nein ( ) Ja ( ): wann? Weshalb?

---

## **Bewerbungsbogen für einen Aufenthalt am Adelsmayrhof**

### **Kontaktpersonen:**

Namen und Adressen von wichtigen Vertrauens- / Bezugspersonen  
(bitte geben Sie auch an, in welcher Beziehung diese zu Ihnen stehen):

Namen und Adressen von wichtigen Vertrauens- / Bezugspersonen

Namen und Adressen Ihres behandelnden Nervenarztes /Therapeuten:

Namen und Adressen der Person, die ihnen zu einem Aufenthalt bei Leben mit  
Zukunft riet:

## Bewerbungsbogen für einen Aufenthalt am Adelsmayrhof

### Gesundheit/Krankheit

1. Welche Krankheiten / Beeinträchtigungen haben Sie?

Welche Krankenhausaufenthalte oder andere stationäre Hilfen (z.B. Rehabilitation) hatten Sie bisher bezüglich Ihrer Problematik?  
(Name und Art der Einrichtung, Zeitraum)

Sind sie derzeit in therapeutischer Behandlung?

Welche Medikamente nehmen Sie derzeit ein ? Besteht medikamentöse Beeinträchtigung?

Gibt es derzeit gesundheitlich bedingte Einschränkungen in Ihrer Arbeitsfähigkeit?

Nein ( ) Ja ( )

Welche?

Benötigen Sie aus medizinischen Gründen (z.B.: Allergien) eine Sonderkost oder Diät? Nein ( ) Ja ( )

Medizinischer Grund für die Sonderkost oder Diät:

(Bitte senden sie uns möglichst eine ärztliche Verordnung oder einen Diätplan.)

## **Bewerbungsbogen für einen Aufenthalt am Adelsmayrhof**

Sind Sie Raucher? Nein ( ) Ja ( ) wie viele täglich

Hatten oder haben Sie Suchtprobleme (Drogen, Alkohol, Tabletten, Essen, Spielen, sonstige Süchte)? wenn ja welche?

Schildern Sie bitte hier Ihre momentanen Beschwerden und Probleme und deren Entwicklung:

Welche Änderung in der Bewältigung Ihrer Probleme wünschen Sie?

### **Persönliche Interessen:**

1. Welche Interessen und Hobbys haben Sie?

Womit füllen Sie vorwiegend Ihre freie Zeit aus?

Welche beruflichen Pläne haben sie für Ihre Zukunft?

## **Bewerbungsbogen für einen Aufenthalt am Adelsmayrhof**

### **Ziele und Erwartungen bezüglich Ihres Aufenthaltes bei LMZ**

1. Beschreiben Sie, was Sie von Ihrem Aufenthalt am Adelsmayrhof erwarten:
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. Welche Ziele und Pläne haben Sie für die Zeit nach Ihrem Aufenthalt bei LMZ?

In welchen Einrichtungen haben Sie sich noch beworben?

### **Glaubensleben**

1. Welcher Kirche oder Glaubensgemeinschaft gehören Sie an?

Welche Bedeutung hat für Sie die Bibel?

Nehmen Sie an kirchlichen Veranstaltungen teil?

## Bewerbungsbogen für einen Aufenthalt am Adelsmayrhof

---

### Hinweise für den Aufenthalt bei LEBEN mit ZUKUNFT

---

Bei drogenabhängigen oder alkoholkranken Personen ist vor einem Daueraufenthalt ein **klinischer Entzug** notwendig!

#### Kosten des Aufenthaltes:

1. Kosten für die Probewoche..... € 100,-  
Wohnkostenbeitrag pro Monat.....zwischen € 270,- und € 305,- (je nach Zimmergröße)  
(Wohnen, Verpflegung, Waschen, Gespräche .....)  
Kaution für Zimmer ..... € 100,-

---

#### **Kontakt:**

##### **Adresse:**

Schloss Klaus – Diakonie in der Gemeinde  
Adelsmayrhof  
Schachadorf 36  
A-4552 Wartberg an der Krems

**Tel.:** 07588/7452

**Email:** dig-adelsmayrhof@schlossklaus.at

**Homepage:** www.diakonie.schlossklaus.at