Aufnahmebogen Paarberatung

Die Paarberatung für Eltern von (erwachsenen) Kindern mit Beeinträchtigung ist ein kostenloses Angebot, das sich über eine Spende von „Hand in Hand für Norddeutschland“ finanziert. Sie umfasst ein unverbindliches Erstgespräch (60 min) sowie bis zu 15 weitere kostenlose Beratungstermine (75 min). Zu Beginn benötigen wir ein paar Informationen von Ihnen. Diese dienen dem internen Gebrauch und werden datenschutzgerecht aufbewahrt. **Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen und bringen den ausgefüllten Bogen zum ersten Beratungstermin mit.**

Angaben zur Person

a) Partner*in 1: Vor- und Nachname	**b) Partner*in 2:** Vor- und Nachname
Adresse *(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)*	Adresse *[wenn abweichend zu (a]*
Berufliche Situation/derzeitige Tätigkeit	Berufliche Situation/derzeitige Tätigkeit
Geburtsjahr:	Geburtsjahr:
Telefonnummer	Telefonnummer
Email	Email
Paarbeziehung seit/bzw. von - bis	

Angaben zum Kind/zu Kindern:

Anzahl der Kinder:	Davon mit Beeinträchtigung:
Name und Geburtsjahr des Kindes/der Kinder:	
Bitte pro Kind aufführen: Art der Beeinträchtigung, seit wann, Diagnose ja/nein	

Angaben zur Beratung:

Anlass der Beratung:
Wünsche und Ziele für die Zukunft: Was soll sich verändern? (Stichpunkte) Hinweis: Sollten Sie noch mehr Platz benötigen, nutzen Sie gerne ein zusätzliches Papier
Nutzung anderer Hilfs-/Unterstützungsangebote in der Familie (z.B. Psychotherapie, Frühförderung, persönliche Assistenz etc.) → Bitte pro Person auflisten
Wie sind Sie auf das Angebot der Paarberatung aufmerksam geworden?
Sonstiges

☐ **Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung**
Ich/wir willige/n ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten entsprechend der mir/uns ausgehändigten und von mir/uns zur Kenntnis genommenen Informationen zum Datenschutz verarbeitet werden (siehe Anlage). Mir/uns ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung in die Zukunft in Textform widerrufen kann. Der Widerruf kann per Post oder E-Mail erfolgen an datenschutz.kijufa@lebenshilfe-bremen.de.

Bremen, _____

_____ _____

Unterschrift Partner*in 1 **Unterschrift Partner*in 2**