



Familien- und Erziehungsberatung im
Beratungszentrum der Diakonie Jerichower
Land-Magdeburg gGmbH
Leibnizstr. 4, 39104 Magdeburg
Tel. 0391/5324913
Erziehungsberatung@diakonie-jl-md.de



Anmeldeformular

Liebe Ratsuchende,

um sich bei uns anzumelden und unsere Abläufe zu unterstützen, füllen Sie bitte das folgende Formular möglichst vollständig aus. Mit dem Ausfüllen und Zurücksenden geben Sie uns die Erlaubnis, Ihre Daten zum Zweck der Beratung zu speichern und zu verarbeiten (§6 Pkt. 2 DSGVO-EKD). **Diese Erlaubnis kann jederzeit widerrufen und die Löschung von persönlichen Daten eingefordert werden (§11 Pkt. 3 DSGVO-EKD).** Ausführliche Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Klientendaten erhalten Sie in unserem Beratungszentrum. **Nachdem Sie uns den ausgefüllten Bogen zurückgesendet haben, erhalten Sie eine Eingangsbestätigung und sind damit angemeldet.** Wir melden uns schnellstmöglich bei Ihnen, um einen Termin zu vereinbaren.

Datum: _____

Wer meldet an?

Nachname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer/n: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wann telefonisch erreichbar? _____

Wann sind Termine möglich? _____

Mit welchen Anliegen möchten Sie zu uns kommen?

Was ist das Ziel einer Beratung bei uns?

In welcher Familienkonstellation leben Sie? (getrennt, als Paar, Patchwork...)

Welche erwachsenen Personen sind an Ihrem Anliegen beteiligt?

Nachname	Vorname	Stellung zum Kind (Vater, Mutter, Pflegemutter/vater, Stiefmutter/vater...)	Beruf/Tätigkeit	Sprache

Welche Kinder sind Teil Ihrer Familie?

Bitte tragen Sie alle Kinder ein, auch Halb- und Stiefgeschwister, sowie Pflegekinder.

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Kita, Schule, Klassenstufe

Wie ist das Sorgerecht geregelt? (gemeinsam, bei einem Elternteil, ...)

Waren bzw. sind Sie bei anderen Stellen angebunden?

Jugendamt, Arzt/Klinik, Beratungsstellen, Therapeuten...

Wer hatte die Idee/Empfehlung zur Beratung bei uns?

Ort, Datum

Unterschrift