kompass.
WEGE AUS DER SUCHT

Bewerbung

um einen Platz in der Kompass Nachsorge

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular:
E-Mail: **nachsorge@kompass-augsburg.de**
Post: **Kompass Nachsorge Verwaltung**
Von-Osten-Str. 13, 86199 Augsburg
Fax: **0821 / 470 11 06 9**

Dieses Feld wird von Kompass Nachsorge ausgefüllt

Eingang: WL: A:

Vermerke:

VT: PW: Z:

Gewünschte Maßnahme:

☐ **Mutter- bzw. Vater-Kind-Wohnen (§ 19 SGB VIII)**
☐ **Betreutes Wohnen (§ 113 SGB IX)**

Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit(en): Geschlecht: M ☐ W ☐ D ☐

Aufenthaltstitel vorhanden: Ja ☐ Nein ☐ Arbeitserlaubnis: Ja ☐ Nein ☐

Angaben zu den teilnehmenden Kindern (nur bei § 19 SGB VIII):

Kind 1: Geburtsdatum: Geschlecht: M ☐ W ☐ D ☐

Kind 2: M ☐ W ☐ D ☐

Handynummer: E-Mail-Adresse:

Abhängigkeitserkrankung / Hauptsubstanz(en):

Aktuelle Einrichtung (letzte Einrichtung vor der Nachsorgemaßnahme / Adaptionseinrichtung):

Ansprechperson / Bezugsbetreuung: Telefonnummer:

Erreichbarkeit (Tag, Uhrzeit): Voraussichtliches Entlassdatum:

Schweigepflichtentbindung erforderlich, siehe Seite 6, 7, 8

V 4_09.2026

Ihre Ziele und die passende Unterstützung

Welche wichtigsten Ziele haben Sie, an denen Sie in der Nachsorge arbeiten wollen?

Welche Unterstützung benötigen Sie um diese Ziele zu erreichen?

Haben Sie eine rechtliche Betreuung gemäß § 1814 BGB oder eine/n Vorsorgebevollmächtigte/n?
Nein ☐ Ja ☐ Falls ja, füllen Sie bitte Seite 8 aus.

Sind Sie auf Bewährung? ☐ Nein ☐ Ja
Gibt es gerichtliche Vorgaben, die Sie einhalten müssen? ☐ Nein ☐ Ja, folgende:

Gibt es neben Ihrer Abhängigkeitserkrankung weitere gesundheitliche, psychische oder soziale Belastungen, die wir in der Nachsorge berücksichtigen sollten?
☐ Nein ☐ Ja, folgende:

Fragen zum Suchtverlauf

Wie hat alles angefangen?

Hauptsubstanzen

Wann wurde es problematisch?

Welche Hilfen haben Sie bisher in Anspruch genommen?

Seit wann leben Sie abstinent?

Angaben zum bisherigen Lebenslauf

Wir möchten Sie kennenlernen. Bitte tragen Sie hier Ihren Lebenslauf ein (auch stichpunktartig möglich).

Schulbildung:

Berufliche Ausbildung:

Berufserfahrung/Letzte Tätigkeit:

Ihre beruflichen Ziele:

Stellen Sie sich bitte kurz vor und schreiben Sie das auf, was Sie für wichtig halten.
Eine kleine Hilfe: Was würden Sie erzählen, wenn Sie neue Leute kennenlernen und jemand fragt:
„Und wer bist du so?“

Finanzierung des Lebensunterhalts

Ihren Lebensunterhalt während der Nachsorge müssen Sie selbst sichern.

Wie ist Ihr Lebensunterhalt derzeit gesichert? (Mehrfachnennungen sind möglich.)

☐ Übergangsgeld ☐ Grundsicherungsgeld (Jobcenter) ☐ Arbeitslosengeld ☐ Sozialhilfe

☐ BAföG ☐ Berufsausbildungsbeihilfe ☐ Arbeit (Lohn, Gehalt) ☐ Rente

Weitere Angaben zu Ihrer derzeitigen Finanzierung:

Wie wird Ihr Lebensunterhalt ab Beginn der Nachsorge voraussichtlich gesichert? (Mehrfachnennungen sind möglich.)

☐ Übergangsgeld ☐ Grundsicherungsgeld (Jobcenter) ☐ Arbeitslosengeld ☐ Sozialhilfe

☐ BAföG ☐ Berufsausbildungsbeihilfe ☐ Arbeit (Lohn, Gehalt) ☐ Rente

☐ Jugendamt – bei einer Maßnahme nach § 19 SGB VIII ☐ Ersparnisse

Weitere Angaben zur Finanzierung während der Nachsorge :

Haben Sie Schulden? ☐ Nein ☐ Ja: Sind diese in Klärung? ☐ Nein ☐ Ja

Selbsteinschätzung

Bitte entscheiden Sie sich für die Seite, die derzeit eher auf Sie zutrifft. Je weiter außen Sie ankreuzen, desto stärker trifft die jeweilige Aussage zu.

Ich lerne gerne neue Menschen kennen.	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	**Ich bin lieber für mich.**
Ich spreche Schwierigkeiten frühzeitig an.	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	**Ich versuche zunächst, alles allein zu lösen.**
Ich habe meine Ausgaben meistens gut im Blick.	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	**Der Umgang mit Geld fällt mir häufig schwer.**
Ich finde mich in festen Strukturen gut zurecht.	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	**Ich fühle mich durch feste Strukturen schnell eingeengt.**
In Gruppen bringe ich mich gerne ein.	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	**In Gruppen beobachte ich zunächst lieber.**

Schweigepflichtentbindung Adaptionseinrichtung **(wird bei jeder Maßnahme benötigt)**

Die Weitergabe relevanter Informationen dient der sicheren Planung und Durchführung des Aufnahmeverfahrens.

Hiermit entbinde ich

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:

die Mitarbeiter und MitarbeiterInnen meiner aktuellen Einrichtung und die der Nachsorgeeinrichtung Kompass Nachsorge gGmbH von der gegenseitigen gesetzlichen Schweigepflicht.

Mit der Versendung meiner Unterlagen, sowie telefonischer und schriftlicher Auskunft bin ich einverstanden.

Name und Adresse der aktuellen Einrichtung:

Ort: | | Datum: | |

Unterschrift: _____

Diese Seite können Sie auslassen, wenn Sie sich für Betreutes Wohnen bewerben.

Schweigepflichtentbindung Jugendamt (§ 19 SGB VIII)

Die Weitergabe relevanter Informationen dient der sicheren Planung und Durchführung des Aufnahmeverfahrens.

Hiermit entbinde ich

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:

die Mitarbeiter und MitarbeiterInnen meines **Jugendamts** und die der Nachsorgeeinrichtung Kompass Nachsorge gGmbH von der gegenseitigen gesetzlichen Schweigepflicht.

Mit der Versendung meiner Unterlagen, sowie telefonischer und schriftlicher Auskunft bin ich einverstanden.

Name und Adresse des Jugendamts:

Ort: | | Datum: | |

Unterschrift: _____

Bestehen Vorgaben, Vereinbarungen oder Auflagen des Jugendamts beziehungsweise Familiengerichts, die bei der Nachsorge berücksichtigt werden müssen?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, welche?

Zuständige Ansprechperson beim Jugendamt und Kontaktdaten (Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse):

Diese Seite können Sie auslassen, wenn Sie keine rechtliche Betreuung oder eine/n Vorsorgebevollmächtigte/n haben.

Haben Sie eine rechtliche Betreuung gemäß § 1814 BGB oder eine/n Vorsorgebevollmächtigte/n?

☐ Ja, folgende Kontaktdaten:

Aufgabenbereiche der rechtlichen Betreuung oder des/der Vorsorgebevollmächtigten:

☐ Gesundheitssorge
☐ Vermögensangelegenheiten
☐ Behörden- und Sozialversicherungsangelegenheiten
☐ Wohnungsangelegenheiten
☐ Aufenthaltsbestimmung
☐ Sonstige:

Einwilligung zur Kontaktaufnahme mit der rechtlichen Betreuung oder dem/der Vorsorgebevollmächtigten

Hiermit bin ich

Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

damit einverstanden, dass die Kompass Nachsorge zur Prüfung meiner Bewerbung, zur Vorbereitung der Aufnahme und zur Durchführung der Maßnahme Kontakt mit der rechtlichen Betreuung oder dem/der Vorsorgebevollmächtigten aufnimmt.

Es dürfen nur die hierfür erforderlichen Informationen ausgetauscht werden, soweit diese zu den Aufgabenbereichen der rechtlichen Betreuung oder des/der Vorsorgebevollmächtigten gehören. Soweit eine Schweigepflicht besteht, entbinde ich die beteiligten Personen hierfür gegenseitig von der Schweigepflicht.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort: Datum:

Unterschrift: _____

Das folgende Kästchen ist für alle Maßnahmen wichtig:

Bestätigung der Angaben

Hiermit bestätige ich

Nachname:	**Vorname:**	**Geburtsdatum:**

dass ich die Angaben in meiner Bewerbung für die Kompass Nachsorge nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht habe. Änderungen, die für die Aufnahme oder Durchführung der Nachsorge wichtig sind, teile ich der Nachsorgeeinrichtung mit.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift der bewerbenden Person

Ergänzende Angaben zur Bewerbung
Gibt es etwas, das Sie uns im Zusammenhang mit Ihrer Bewerbung noch mitteilen möchten?
Die Angabe ist freiwillig.

Zum Schluss noch ganz ehrlich …

Bei meinen Antworten war ich:

☐ ziemlich offen
☐ meistens offen
☐ an manchen Stellen vorsichtig
☐ noch nicht bereit, alles schriftlich zu erzählen