

**FALLEINGANGSBOGEN (Falleingang\_SozialarbeitJBA@magistrat.bremerhaven.de)**

<b>Vermittelt von (Name, Organisation):</b>		
<b>Name, Vorname</b>	<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Adresse</b>	<b>Telefonnummer / Email</b>	

**Erreichbarkeit des jungen Menschen**  Zuverlässig  Unzuverlässig  kein Kontakt

**Beruflicher Status**

- Schüler\*in
- Student\*in
- Azubi
- Praktikant\*in
- arbeitslos  I  II
- Ausbildungsplatz suchend
- geringfügig beschäftigt
- \_\_\_\_\_

**Abschluss**

- keiner
- BBR
- EBBR
- MSA
- Fachhochschulreife
- Abitur
- \_\_\_\_\_

**Wohnhaft**

- Eltern
- Eigene Wohnung
- ohne festen Wohnsitz
- \_\_\_\_\_

**Fluchthintergrund**

- ja
- nein

**In welchen Bereichen besteht aus Sicht der Vermittlerin/des Vermittlers Unterstützungsbedarf?**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Wohnen        | <input type="checkbox"/> Familie/Eltern             | <input type="checkbox"/> Erstauszug/Verselbständigung |
| <input type="checkbox"/> Schule        | <input type="checkbox"/> Probleme in der Ausbildung | <input type="checkbox"/> Lebensunterhalt              |
| <input type="checkbox"/> eigene Kinder | <input type="checkbox"/> Gesundheit                 | <input type="checkbox"/> Schulden                     |

**In welchen Bereichen wünscht sich der junge Mensch Unterstützung?**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Wohnen        | <input type="checkbox"/> Familie/Eltern             | <input type="checkbox"/> Erstauszug/Verselbständigung |
| <input type="checkbox"/> Schule        | <input type="checkbox"/> Probleme in der Ausbildung | <input type="checkbox"/> Lebensunterhalt              |
| <input type="checkbox"/> eigene Kinder | <input type="checkbox"/> Gesundheit                 | <input type="checkbox"/> Schulden                     |

**Anmerkungen der Vermittlerin/des Vermittlers (optional):**