

A	B	C	D	E	F	G	H	I/J	K	L	M	N	O	P/Q	R	S	Sch	T	U	V	W	X/Y	Z
---	---	---	---	---	---	---	---	-----	---	---	---	---	---	-----	---	---	-----	---	---	---	---	-----	---

Stammdaten (Pflichtangaben: EBIS-Code, Geschlecht, Geburtsdatum oder Alter, 1. Staatsangehörigkeit, Betreuungsbeginn)

EBIS-Code (max.12 Stellen)		Zuständ. Mitarbeiter/in	
Geburtsdatum		Geschlecht	① Männlich ② Weiblich
Geburtsort		Alter (Falls Geburtsdatum unbekannt)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jahre
1. Staatsangehörigkeit		aktuell gültig	<input type="checkbox"/>
2. Staatsangehörigkeit		aktuell gültig	<input type="checkbox"/> (nur bei Migranten)
Betreuungsbeginn		Betreuungsende	Online-Beratung <input type="checkbox"/>

Weitere optionale Informationen – nur für den internen Gebrauch der Einrichtung

Adresse des Klienten

Name / Geburtsname		Vorname	
Straße / Hausnummer		Stadtteil / Bezirk	
PLZ		Telefon 1	
Wohnort		Telefon 2	
Email		Telefax	

Adresse der Bezugsperson (z.B. Angehörige) Name:

Straße / Hausnummer		Stadtteil / Bezirk	
PLZ		Telefon 1	
Wohnort		Telefon 2	
Email		Telefax	

Adresse der Kontaktperson (z.B. Haus-/Arzt) Name:

Straße / Hausnummer		Stadtteil / Bezirk	
PLZ		Telefon 1	
Wohnort		Telefon 2	
Email		Telefax	

Sonstige Klienteninformationen

Rentenversicherungsträger		Krankenkasse	
RV-Nummer		KV-Nummer	
Letzter Arbeitgeber		KV-Status	
Zuständige Arbeitsagentur		Stammnummer	
Zuständiges Sozialamt		MSNR / BKZ	

Pflegestufe	1=keine Pflegestufe 2=Pflegestufe 0 3=Pflegestufe 1 4=Pflegestufe 2	5=Pflegestufe 3 6=Härtefallregelungen 7=keine Pflegestufe bewilligt 8=Pflegestufe beantragt	<input type="checkbox"/>
--------------------	--	--	--------------------------

Einrichtungsspezifische Zusatzfragen zu den Stammdaten

Z1 (Numerisch)		Z2 (Datum)		Z3 (Logisch)	Falsch (F) <input type="checkbox"/>	Wahr (T) <input type="checkbox"/>
-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Verwaltungs-/ Zugangsdaten (ab hier nur noch für Klienten mit 2 und mehr Kontakten)				
1. Information durch	1=Familie, Freunde, Bekannte 2=Kindertagesstätte 3=Arbeitgeber, Betrieb, Schule 4=Ärztliche Praxis, Klinik 5=(Fach-)Beratungsdienst 6=Pfarrei 7=Werbung 8=Agentur für Arbeit	9=ALG II-Stelle, Jobcenter 10=Gesundheitsamt 11=Sozialamt 12=Jugendamt 13=Pflegedienst 14=Justizbehörde, Bewährungshilfe 15=sonstige Institution	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2. Primärer Anlass der Kontaktaufnahme	1=familiäre Schwierigkeiten allgemein 2=Ehe-/Beziehungsprobleme 3=Trennung/Scheidung 4=Schwangerschaft 5=Anzeichen sexuellen Missbrauchs 6=Anzeichen Kindesmisshandlung 7=Entwicklungsauffälligkeiten 8=Erziehungsprobleme 9=Krankheit allgemein 10=Suchtprobleme 11=Schwerbehinderung 12=sonstige körperliche Probleme 13=Psychoziale Problemsituation 14=Kuranfrage 15=Zuwanderung	16=gesetzliche Betreuung 17=Familienpflege 18=Beratung pflegender Angehörige 19=Babysitterdienst 20=Ausbildungsprobleme 21=Schulprobleme 22=Wohnungsprobleme 23=Finanzielle Situation 24=Schulden 25=SGB II 26=Hilfe bei Verwaltungsakten 27=Straftat 28=Rechtsfragen 29=sonstiges	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. Problemstellungen	Finanzielle Schwierigkeiten <input type="checkbox"/>	Krankheit/psychische Probleme/Behinderung <input type="checkbox"/>		
	SGB II /SGB XII <input type="checkbox"/>	Alter /Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/>		
	Umgang mit Behörden <input type="checkbox"/>	Zuwanderung, Migrationsfolgen <input type="checkbox"/>		
	Wohnungsprobleme /Miet-/Energieschulden <input type="checkbox"/>	Psychoziale Probleme <input type="checkbox"/>		
	Familiäre Schwierigkeiten <input type="checkbox"/>	Sonstige Problemstellung(en) <input type="checkbox"/>		
4. Lebenssituation	1=Alleinlebend 2=mit Partner/in ohne Kind(er) 3=Mit Partner/in und Kind(ern)	4=ohne Partner/in mit Kind(ern) 5=sonstige Lebensverhältnisse	<input type="checkbox"/>	
5. Zahl der eigenen Kinder			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6. Zahl der unterhaltsberechtigten Kinder im Haushalt im Alter von	0-5 Jahre <input type="checkbox"/>	6-13 Jahren <input type="checkbox"/>	14-17 Jahren <input type="checkbox"/>	18-25 Jahren <input type="checkbox"/>
7. Migrationshintergrund	1=nein 2= ja			<input type="checkbox"/>
8. Religionszugehörigkeit	1=konfessionslos 2=römisch-katholisch 3=evangelisch-lutherisch 4=muslimisch	5=hinduistisch 6=buddhistisch 7=sonstige		<input type="checkbox"/>
9. Unterkunftssituation	1=eigene Wohnung 2=bei Familie /Partner/-in 3=bei Bekannten 4=betreutes Wohnen	5=Krankenhaus /Pflegeheim 6=andere stationäre Einrichtung 7=sonstiges 8=wohnungslose		<input type="checkbox"/>

10. Berufsabschluss	1=in Ausbildung 2=Berufsabschluss	3=Studienabschluss 4=kein Berufsabschluss	<input type="checkbox"/>																																
11. Erwerbsstatus	1=Vollzeitbeschäftigung 2=Teilzeitbeschäftigung 3=arbeitslos nach SGB III (ALG I) 4=arbeitslos nach SGB II (ALG II) 5=sonstige Erwerbsperson	6=Schüler/in, Student/in 7=Hausmann, Hausfrau 8=Rentner/in, Pensionär/in 9=sonstige Nichterwerbsperson	<input type="checkbox"/>																																
12. Ergänzende Sozialleistungen	nach SGB II <input type="checkbox"/> nach SGB III <input type="checkbox"/> nach SGB XII <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag Ergänzende Hilfe zur Pflege /SGB XI Sonstige Sozialleistungen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																
13. Überschuldung		1=nein 2= ja	<input type="checkbox"/>																																
wenn Überschuldung, eigenes Bankkonto		1=nein 2= ja	<input type="checkbox"/>																																
14. Einkommensart und -höhe	<table style="width:100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width:50%;"></th> <th style="width:25%; text-align: center;">Euro pro Monat</th> <th style="width:50%;"></th> <th style="width:25%; text-align: center;">Euro pro Monat</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lohn/Gehalt/freiberufliche Tätigkeit</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Kindergeld</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Rente /Pension</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Kindergeldzuschlag</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Arbeitslosengeld I</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Unterhaltsgeld /-vorschuss</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Arbeitslosengeld II</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Leistungen aus Pflegeversicherung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sozialgeld, Grundsicherung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Krankengeld</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Elterngeld /Erziehungsgeld</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Sonstige Einkünfte</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">Gesamt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				Euro pro Monat		Euro pro Monat	Lohn/Gehalt/freiberufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kindergeld	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Rente /Pension	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kindergeldzuschlag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Unterhaltsgeld /-vorschuss	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Leistungen aus Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sozialgeld, Grundsicherung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Krankengeld	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Elterngeld /Erziehungsgeld	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Gesamt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Euro pro Monat		Euro pro Monat																																
Lohn/Gehalt/freiberufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kindergeld	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																
Rente /Pension	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kindergeldzuschlag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Unterhaltsgeld /-vorschuss	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																
Arbeitslosengeld II	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Leistungen aus Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																
Sozialgeld, Grundsicherung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Krankengeld	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																
Elterngeld /Erziehungsgeld	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																
		Gesamt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																
15. ALG II-relevante Ausgaben	<table style="width:100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width:60%;"></th> <th style="width:20%; text-align: center;">Euro pro Monat</th> <th style="width:20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Wohnungskosten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>alleinerziehend</td> </tr> <tr> <td>Heizkosten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Schwangerschaft</td> </tr> <tr> <td>Nebenkosten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Kostenaufwändige Ernährung</td> </tr> <tr> <td>Unterhaltszahlungen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>Schwerbehinderung</td> </tr> <tr> <td>Versicherungen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gesamt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Euro pro Monat		Wohnungskosten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	alleinerziehend	Heizkosten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Schwangerschaft	Nebenkosten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kostenaufwändige Ernährung	Unterhaltszahlungen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Schwerbehinderung	Versicherungen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Gesamt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
	Euro pro Monat																																		
Wohnungskosten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	alleinerziehend																																	
Heizkosten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Schwangerschaft																																	
Nebenkosten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kostenaufwändige Ernährung																																	
Unterhaltszahlungen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Schwerbehinderung																																	
Versicherungen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																		
Gesamt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																		
16. Durchgeführte personelle Maßnahmen	Einzelberatung <input type="checkbox"/> Paarberatung <input type="checkbox"/> Familienberatung <input type="checkbox"/> Gruppenberatung <input type="checkbox"/> Aufsuchende Betreuung <input type="checkbox"/> Krisenintervention <input type="checkbox"/> Fallkonferenz <input type="checkbox"/>	Hilfe im Umgang mit Behörden /Anträgen <input type="checkbox"/> Hilfen im Bereich Wohnen <input type="checkbox"/> Hilfen im Bereich Arbeit /Schule <input type="checkbox"/> Hilfen im Bereich soziale Beziehungen <input type="checkbox"/> Hilfen im Bereich Finanzen <input type="checkbox"/> Sonstige personelle Maßnahmen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																

17. Sachleistungen

Direkte finanzielle Hilfen (Bargeld)	<input type="checkbox"/>	Gutscheine für Sachleistungen	<input type="checkbox"/>
Beihilfen (z. B. Übernahme von Rechnungen)	<input type="checkbox"/>	Kleidung	<input type="checkbox"/>
Gewährung /Vermittlung von Darlehen	<input type="checkbox"/>	Bescheinigung für Sozialkaufhaus /Tafel	<input type="checkbox"/>
Fahrtkostenerstattung	<input type="checkbox"/>	Sonstige Sachleistungen	<input type="checkbox"/>

18. Beantragung von Mitteln

	Status der Beantragung				Jahr der Beantragung	Höhe der	
	1=nein	2=beantragt	3=bewilligt	4=abgelehnt		beantragten Mittel	bewilligten Mittel
	①	②	③	④		□□□□ Euro	□□□□ Euro
	①	②	③	④		□□□□ Euro	□□□□ Euro
	①	②	③	④		□□□□ Euro	□□□□ Euro
	①	②	③	④		□□□□ Euro	□□□□ Euro
	①	②	③	④		□□□□ Euro	□□□□ Euro
	①	②	③	④		□□□□ Euro	□□□□ Euro
Gesamt						□□□□ Euro	□□□□ Euro

19. Kooperation mit /Vermittlung an

	Kooperation		Vermittlung			Kooperation		Vermittlung	
Ärztliche /Psychotherap. Praxis /Klinik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechtliche Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sucht-/Drogenberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Agentur für Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kur- /Erholungsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALG II-Träger (Jobcenter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erziehungsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jugendamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehe- und Familienberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wohnungsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Migrationsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grundsicherungsamt/Sozialamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialpsychiatrischer Dienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwangerschaftsberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pfarrgemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schuldnerberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachbarschaftshilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungslosenhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ehrenamtliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straffälligenhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rechtsanwalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seniordienst/Altenhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Institutionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegedienst/Altenpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kooperation mit				
					Vermittlung in				

Abschlussdaten

20. Kontaktzahl □□□

21. Art der Beendigung □

- 1 planmäßig nach Beratung
- 2 planmäßig durch Vermittlung
- 3 Abbruch durch Klient
- 4 Tod
- 5 Sonstiges

