



Konsequenz im Positiven

BwH – Verein zur Förderung der Bewährungshilfe e.V.

Anti-Gewalt-Training



Teilnehmer Anmeldebogen

Name: _____ Vorname: _____
Alter: _____ Beruf: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ/Ort: _____

Fragen zur Person

Familienstand:	ledig	ja / nein	verh.	ja / nein
	gesch.	ja / nein	Kinder	ja / nein
Problem mit:	Alkohol	ja / nein	Drogen	ja / nein
	Medikamente	ja / nein	Spielsucht	ja / nein

Verurteilungen:

Strafmaß:

Strafvollstreckung/Haft:

Teilnahme an dem AGT:	Auflage	ja / nein
	Anregung BwH	ja / nein
	freiwillig	ja / nein

Weitere Informationen sind durch die Zusendung von Urteilen, Anamnesen, Gutachten, JGH-Berichten und Stellungnahmen der Bewährungshelferin/ des Bewährungshelfers erwünscht.

Unterschrift des/der BewährungshelferIn

Meine(n) BewährungshelferIn/Betreuer entbinde ich gegenüber dem AGT-Team von der Verschwiegenheitspflicht.
