

Aufnahmeantrag für ganztägig ambulante Einrichtungen

Hiermit beantragen wir die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den

Fachverband Sucht e.V.

GCAA German Council on Alcohol and Addiction

Name der Einrichtung:

Art der Einrichtung:

Anschrift:

.....

Telefon: Telefax:

Träger bzw. Firma:

.....

Dem Aufnahmeantrag sind beigefügt

- Therapiekonzept Prospekt o.ä. der Einrichtung
- Anerkennung oder Belegungszusage des Hauptkostenträgers

Ort, Datum

Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen wir den Fachverband Sucht e.V., Bonn, bis auf Widerruf zur Abbuchung des Jahresmitgliedsbeitrages von unserem Konto:

Bank:

BLZ: Konto-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift

Fragebogen zum Aufnahmeantrag von ganztägig ambulanten Einrichtungen

Name der Einrichtung:

Art der Einrichtung:

Anschrift:

.....

Telefon: Telefax:

Träger bzw. Firma:

.....

Verwaltungsleitung:

Ltd. Arzt / Ärztin bzw.

Konsiliarzt/in:

Ltd. Therapeut/in/

ltd. Psychologe/in:

Durchschnittliche Patientenzahl: amb./Monat

Behandlungsdauer (durchschnittlich): Wochen Sitzungen

Zahl der im Vorjahr behandelten Patienten:

(Aufnahme vom 01.01. bis 31.12.)

Frauen:

Männer:

Patienten insgesamt:

Alkoholabhängige:

Medikamentenabhängige:

Polytoxikomane:

Drogenabhängige:

Spielsüchtige:

sonstige:

(Mehrfachnennungen möglich)

Indikationen:

.....

.....

Voraussetzungen für die Aufnahme:.....

.....

Spezialangebote für besondere Personengruppen:

.....

Dokumentationssystem: ja nein

Wenn ja, welches:

Katammesystem: ja nein

Wenn ja, welches:

Mitgliedschaften (außer FVS):

Veröffentlichungen der Einrichtungen oder der Mitarbeiter/innen im letzten Jahr:

.....
.....

Weitere Einrichtungen in gleicher Trägerschaft (stationär, teilstationär etc.)

ja nein

falls ja, bitte auflisten:

.....
.....
.....
.....
.....

Fachtagungen o.ä. Aktivitäten:

.....

Ort, Datum

Aussteller, Name, Funktion