



DAKTARI

Stationäre tiergestützte Therapie in Namibia

Daktari CC
P.O. Box 2163
Otjiwarongo/Namibia
Tel.: +264(0)67 290122
Fax: +264(0) 88 620237
daktari@daktari-reha.com

www.daktari-reha.com

Antragsbogen

Zur Bewerbung beim Daktari Therapieprogramm in Namibia

Nachname

Vorname/n

Strasse

PLZ/Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum..... Geburtsort

Zivilstand Kinder

Tel./Fax der Eltern oder Bezugspersonen

Email der Eltern oder Bezugspersonen

Skype Adresse Bezugsperson

Eltern:

Name Mutter

Geburtsdatum Beruf

Name Vater

Geburtsdatum Beruf

Geschwister: Ja Nein

Wenn ja, Name und Alter

Schulbildung

.....

Berufsausbildung/en

.....

Militärdienst Ja Nein

Hobbys

.....



DAKTARI

Stationäre tiergestützte Therapie in Namibia

Daktari CC
P.O. Box 2163
Otjiwarongo/Namibia
Tel.: +264(0)67 290122
Fax: +264(0) 88 620237
daktari@daktari-reha.com

www.daktari-reha.com

Sport regelmässig? Ja Nein

Grund/Motivation für die Bewerbung bei Daktari

.....
.....

Suchtprobleme Ja Nein

Welche Substanzen
.....

Seit wann

Klinische Entgiftung Ja Nein

Wenn ja, wo

Wann

Wie oft insgesamt

In welchen Abständen

Wenn Abbruch, weshalb

Therapien Ja Nein

Wenn ja, wann

Wo

Welche Art

Dauer

Wenn Abbruch, weshalb

Psychiatrische oder psychologische Behandlung Ja Nein

Wenn ja, bei wem

Weshalb

.....

Seit wann

Noch in Behandlung Ja Nein

Vorstrafen / Gerichtliche Auflagen Ja Nein

Wenn ja, welche

.....

Betreuung durch: Ja Nein

(Sozialamt/Jugendamt/Anwaltschaft/andere)

Name/Adresse

Name des/der Betreuers/in

Tel.des/der Betreuers/in Email



DAKTARI

Stationäre tiergestützte Therapie in Namibia

Daktari CC
P.O. Box 2163
Otjiwarongo/Namibia
Tel.: +264(0)67 290122
Fax: +264(0) 88 620237
daktari@daktari-reha.com

www.daktari-reha.com

Behandelnder Arzt/Ärztin

Adresse

Tel./Fax Email

Krankenkasse

Sektion

Tel./Fax Email

Personen mit Suchtproblemen in der Familie Ja Nein

Wenn ja, welche

.....

Blutsverwandte mit psychischen Störungen Ja Nein

Wenn ja, wer und welche Störungen

.....

Hatten Sie jemals folgende Gesundheitsstörungen

Schwindelanfälle Ohnmacht Epilepsie Schlaganfall Lähmungen

Depressionen Kreislaufstörungen andere Beschwerden

Bemerkungen

.....

HIV Ja Nein

Letzter Test, Datum Ort

Chronische Hepatitis Ja Nein

Diabetes Ja Nein

Tuberkulose Ja Nein

Andere pflegebedürftige Krankheiten Ja Nein

Wenn ja, welche

.....

Raucher/in Ja Nein

Wenn ja, wie viel täglich

Alkoholkonsum Ja Nein

Wenn ja, wie viel und wie oft

Fahrprüfung Ja Nein

Wenn ja, Kategorie

Afrika-Erfahrung Ja Nein

Wenn ja, in welcher Form

.....



DAKTARI

Stationäre tiergestützte Therapie in Namibia

Daktari CC
P.O. Box 2163
Otjiwarongo/Namibia
Tel.: +264(0)67 290122
Fax: +264(0) 88 620237
daktari@daktari-reha.com

www.daktari-reha.com

Einstellung zu Tieren

Eigene Haustiere

Einstellung bezüglich Abenteuer

Akzeptanz des Daktari Rehtekatalogs Ja Nein

Bewerbung/Antrag aus eigenem Antrieb Ja Nein

Wenn ja, weshalb

Versicherungen (Haftpflicht, Unfall, Krankenkasse)

Bemerkungen

Ort / Datum

Befragung durch

Unterschrift des Bewerbers

.....

Bitte senden an:

Leon Diekgerdes
Projektleitung Deutschland/Österreich
Annenstraße 27
31134 Hildesheim
leon.diekgerdes@daktari-reha.com
+49 151 202 77 050