



Anmeldebogen

Psychosoziales Zentrum für Flüchtlinge Nürnberg

Allgemeine Daten

Name, Vorname

Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Herkunftsland

Staatsangehörigkeit

Volkszugehörigkeit

Geburtsdatum

Familienstand

☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefon/Handy

Aufenthaltsrechtliche Informationen/Asylverfahren

☐ Aufenthaltsgestattung ☐ Aufenthaltserlaubnis nach § ____

☐ laufendes Dublin-Verfahren ☐ Duldung nach § ____

☐ GÜB

Stand Asylverfahren

☐ Asylantrag wurde gestellt am _____

☐ Anhörung hat stattgefunden am _____

☐ Anhörung steht noch aus

☐ Klageverfahren läuft

☐ rechtskräftig abgelehnt

Einreise in Deutschland am

Menschen an Ihrer Seite.

Die Rummelsberger

www.rummelsberger-diakonie.de/psz

Informationen zur Sprache

Deutschkenntnisse ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2
☐ C1 ☐ keine Kenntnisse

Erstsprache, -n _____

Weitere Sprachen _____

Gewünschte Sprache
für Beratung/Therapie _____

Beschreibung aktuelle Beschwerden/Symptome

Ich habe auch Interesse an Gruppenangeboten

☐ Ja ☐ Nein

- ☐ Ich habe den Anmeldebogen selbst ausgefüllt
- ☐ beim Ausfüllen hat mich unterstützt:
(Name, Funktion, Einrichtung, Telefonnummer, E-Mail)

Bitte schicken Sie den Anmeldebogen an das Psychosoziale Zentrum für Flüchtlinge Nürnberg zurück.

Anschrift: PSZ Nürnberg, St.-Johannis-Mühlgasse 5, 90419 Nürnberg
Fax: 0911 39363 4066
E-Mail: psz@rummelsberger.net