## Fragebogen

Name:		Geburtsdatum:				
Vorname:		Geburtsort:				
Tel. für Rückfragen:						
Nationalität:		Aufenthaltsstatus:				
Wohnhaft zurzeit ?:						
Durch wen wurden Sie verm	ittelt ?:					
Sozialarbeiter*in in der JVA:		Tel:				
(Fachstelle für Übergangsmanagement, So	ozialdienst der JVA, Entlassu	ıngshilfe, etc.) Email: _				
Bewährungshelfer*in:		Tel:				
Abteilungsleiter*in:		Tel:				
Haus:	Station:					
Seit wann sind Sie in Haft ?						
Haben Sie noch offene Geri	chtstermine/Verfahr	ren ?: Ja			nein	
Endstrafe ?:	Vorzeitige Entla	assung? Wenn ja,	wann	?:		
Voraussichtlicher Entlassunç	gstag ?:					
Sind Sie in der Ausgangsreg	Ja			nein		
Haben Sie schonmal bei uns	Ja			nein		
In welcher Stadt waren Sie v	or der Haft gemeld	et ?:				
Wo war Ihr tatsächlicher Auf	enthalt vor der Haft	: ?:				
Haben Sie in der Vergangen	heit mal ALG-I ode	r II bezogen ?:				
Haben Sie die Hausordnung	gelesen?		Ja		nein	
Ihr Corona Impfstatus:	geimpft □	geboostert		unge	eimpft	
Hier ist Platz für Angaben,	die Sie zusätzlich	machen können	) <b>:</b>			