Willkommen bei der Anmeldung zur Beratung/Therapie bei der b.a.s, Steirischen Gesellschaft für Suchtfragen im Rahmen Ihrer behördlichen Auflage/gerichtlichen Weisung.

Um zu entscheiden, ob Sie bei uns einen Therapieplatz bekommen, benötigen wir vorab einige Informationen:

1. dieses Informationsformular (vollständig ausgefüllt)
2. Ihren schriftlichen Bescheid (alle Seiten gut leserlich)

Diese können Sie auf folgenden Wegen an uns übermitteln:

- Per E-Mail: weisung@bas.at
- Postalisch: Sie können die Unterlagen ausdrucken und per Post an uns senden (b.a.s. Graz, z.H.: Team Weisung, Dreihackengasse 1, 8020 Graz)

Sobald wir Ihre Unterlagen **vollständig** erhalten haben, schicken wir Ihnen innerhalb von sieben Werktagen eine Kontaktaufnahmebestätigung per Post oder E-Mail zu. Es liegt in Ihrer Verantwortung diese an die zuständige Behörde weiter zu leiten.

In weiterer Folge werden Sie, sobald als möglich, verlässlich von Ihrer*m zuständigen Suchttherapeut*in zur Vereinbarung eines Erstgesprächs kontaktiert.

Bitte hängen Sie unbedingt **alle Seiten des Bescheides gut leserlich** an und verwenden Sie **folgende Dateiformate:** .jpeg, .pdf., .doc

Mit dem Zusenden der Unterlagen an uns erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten zum Zwecke der Therapieplanung verarbeitet werden.

Bitte füllen Sie hier Ihre Daten vollständig und wahrheitsgemäß aus und schicken Sie dieses Formular gemeinsam mit Ihrem schriftlichen Bescheid (alle Seiten, gut leserlich) an weisung@bas.at.

Personenbezogene Daten

Nachname	
Vorname	
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ)	
Telefonnummer	
E-Mail	

(Die von Ihnen angegebenen Daten werden zur Kontaktaufnahme verwendet. Bitte informieren Sie uns bei einer Änderung umgehend.)

Berufliche Situation/ Lebensunterhalt:

- ☐ Eigenes Einkommen durch Erwerbstätigkeit
- ☐ Arbeitsmarktspezifische Leistungen (Arbeitslosigkeit, Notstandshilfe, etc.)
- ☐ Invalidität- / Berufsunfähigkeitspension oder Rehageld
- ☐ Alterspension
- ☐ sonstige

Behördliche Auflagen / gerichtliche Verfahren

	Ja	Nein
Gerichtliches Verfahren mit vorhandenem Beschluss	☐	☐
Auflage durch eine Behörde (Bezirkshauptmannschaft, Magistrat, Polizei, Führerscheinstelle)	☐	☐
Auflage durch die Schule (§13)	☐	☐
Haben Sie aktuell eine Bewährungshilfe?	☐	☐
Vorstrafen	☐	☐
Wenn ja, welche?		
Offenes Verfahren (noch kein Beschluss vorliegend)	☐	☐

Von welcher Stelle wurde Ihre aktuelle Auflage/Weisung ausgestellt?

Bitte füllen Sie alle untenstehenden Fragen vollständig und in eigenen Sätzen aus, ansonsten wird ihr Anliegen nicht weiterbearbeitet.

Bitte erklären Sie in ein paar Sätzen, warum Sie aktuell eine behördliche Auflage/ Weisung bekommen haben. Beschreiben Sie dabei kurz, was passiert ist (Delikt) und wie es dazu kam:

Beschreiben Sie bitte ihr Sucht- oder Konsumverhalten im Zeitraum des Vorfalls (Delikt) (z.B. Was wurde konsumiert? Wie häufig? etc.):

Beschreiben Sie bitte ihr **jetziges** Sucht- oder Konsumverhalten (z.B. Was konsumieren Sie? Wie häufig? etc.):

Wobei kann die Suchtberatungsstelle unterstützen? (z.B. Was möchten Sie verändern? Welche Erwartungen haben Sie an die Gespräche? etc.)

Beratungsstellen

In welcher b.a.s. Beratungsstelle wollen Sie Ihre behördliche Auflage/gerichtliche Weisung erfüllen?

- ☐ Graz
- ☐ Leibnitz
- ☐ Deutschlandsberg
- ☐ Voitsberg
- ☐ Gleisdorf
- ☐ Weiz
- ☐ Hartberg
- ☐ Bruck an der Mur
- ☐ Kapfenberg
- ☐ Mürzzuschlag
- ☐ Fürstenfeld

☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass ich zur Vereinbarung eines Erstgesprächstermins von der Beratungsstelle kontaktiert werde. Es liegt in meiner Verantwortung, umgehend auf diesen Kontaktversuch zu reagieren.

☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass ich bei einem Nichtbeantworten dieses Kontaktversuchs (innerhalb von fünf Werktagen) meinen Erstgesprächstermin verliere.