Wählen Sie ein Element aus.

**Kriseninterventionsstelle Delmenhorst**

Hausleitung: Martin Haß

Lange Straße 111

27749 Delmenhorst

Tel.: 04221- 9 81 36 47

Fax: 04221- 9 81 36 48

E-Mail: m.hass@meracon.de

Geschäftsleitung: Hermann Schülke und Florian Pietrusky

**Dokumentationsart:** Wählen Sie ein Element aus.

**Anlass:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Wohnort** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der Hilfe** | **Beginn der Maßnahme** |
|  |  |

 **Berater\*in/Betreuer\*in**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Telefonnummer** |
|  |  |

 **Zuständiges Jugendamt**

|  |
| --- |
|  |

 **Zuständige\*r Sachbearbeiter\*in**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Telefonnummer** |
|  |  |

**Inhalt (Arial 12 und fett):**

1 Zeile Abstand bis zu 1.

**1. z.B. Ausgangssituation**

**2. xxxxxxx**

**3.**

3 Zeilen Abstand bis zum ersten Inhaltspunkt

**Zu 1: z.B. Ausgangssituation (Arial 12 und fett)**

1 Zeile Abstand zum weiteren Text

Weiterer Text:

* Arial 12, nicht fett
* Blocksatz
* Zeilenabstand „normal“

2 Zeilen Abstand zwischen Text und nächster Überschrift

**Zu 2: xxxxxxxxx**

1 Zeile Abstand zum Text

xxxxxxxx

2 Zeilen Abstand zu Ort, Datum

Ort, Datum

4 Zeilen Abstand zur Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name

(Berufsbezeichnung)