

# Meldebogen für das KIM CM Dortmund

Datum des Gesprächs	
Zugang/ Vermittler*in	

### Personenbezogene Infos

Nachname, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	<input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe
Staatsangehörigkeit	
Adresse	

### Kontaktinfos

Telefon / Handy	
E-Mail	

### Familiäre Situation

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Anzahl und Alter Kinder im Haushalt	

### Aufenthaltsrechtliches

Einreise nach Deutschland	
Ankunft in Dortmund	
Aufenthaltsstatus bei Eintritt	

### Sprachkenntnisse

Beratungssprache	
Weitere Sprachkenntnisse	
Alphabetisierung in Lateinschrift	
Sprachzertifikate (Deutsch)	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> keines

### Einkommenssituation

Leistungsbezug?	<input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> SGB III <input type="checkbox"/> SGB VIII <input type="checkbox"/> SGB XII
-----------------	--

<input type="checkbox"/> AsylbLG <input type="checkbox"/> BAföG <input type="checkbox"/> Stipendium <input type="checkbox"/> Keine Leistungen <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
--

**Komplexe Probleme im Bereich:**

Wohnsituation:

familiäre Situation:

Kinder/Teilhabe(bedarf) von Kindern:

soziale Situation und Freizeit:

Sprache:

Bildung/Ausbildung/Arbeit:

finanzielle Situation:

Gesundheit:

Aufenthaltsstatus/Rechtliches:

Kontakt zu MSO, ehrenamtlicher Unterstützung:

anderes:

**Beteiligte Dienste/Hilfen/Personen:**

--

**Vordringliches Anliegen:**

--