

Mosaik Leipzig e. V.
 „Familien stärken international“
 Peterssteinweg 3
 04107 Leipzig

Anmeldedatum:

Fallnummer:



Anmeldebogen

Anmeldung für Klient:innen „Familien stärken international“

Vorname:	
Nachname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
Postleitzahl/Ort:	
Telefon:	
Wohnform (gemeinsamer Haushalt/ getrennt lebend/ etc.):	<input type="checkbox"/> EAE <input type="checkbox"/> GU <input type="checkbox"/> eigene Wohnung <input type="checkbox"/>
Herkunftsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Anzahl Kinder/ Alter Kinder	
Konfession:	
Aufenthaltsstatus/ Status Anhörung:	
In Deutschland seit:	
Sprachmittler*in notwendig:	Wenn ja, welche Sprache:

Anliegen/Themen

Grund der Anmeldung: (Welche Themen liegen aktuell vor?)	
---	--

Kontakt:
 familien-international@mosaik-leipzig.de
 www.mosaik-leipzig.de
 0176/46796484

Bankverbindung:
 GLS Gemeinschaftsbank
 IBAN: DE37 4306 0967 1157 4608 00
 BIC: GENODEM1GLS

Registergericht:
 Amtsgericht Leipzig
 Registernr.: 5504

Steuernr.:
 232/140/15269

Krankheiten/körperliche Beschwerden:	
Familiensituation:	
Besondere Lebenssituation (bspw. weitere Hilfeformen über das Jugendamt)	
Wie haben Sie von uns erfahren?	

Hiermit willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den Mosaik Leipzig e.V. ein. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann und dass ich vom Mosaik Leipzig e.V. eine Auskunft über die über mich gespeicherten Daten verlangen kann (z.B. über datenschutz@mosaik-leipzig.de).

Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des vom Sächsischen Landtag beschlossenen Haushaltes.

Gefördert durch



STAATSMINISTERIUM FÜR SOZIALES
UND GESELLSCHAFTLICHEN
ZUSAMMENHALT



Kontakt:
familien-international@mosaik-leipzig.de
www.mosaik-leipzig.de
0176/46796484

Bankverbindung:
GLS Gemeinschaftsbank
IBAN: DE37 4306 0967 1157 4608 00
BIC: GENODEM1GLS

Registergericht:
Amtsgericht Leipzig
Registernr.: 5504

Steuernr.:
232/140/15269