



## Angebot zur therapeutischen Unterstützung - Bitte in Deutsch oder Englisch ausfüllen!



bitte zurücksenden

an Email: [ukraine@refugio-thueringen.de](mailto:ukraine@refugio-thueringen.de)

per Fax: 03641/ 23 81 98

Name, Vorname (Institution)	
Kontaktdaten (Anschrift/ Telefon)	
E-Mail	
Berufsfeld / Profession	
Therapeutische Berufserfahrung	<input type="checkbox"/> Kinder- und Jugendliche <input type="checkbox"/> Erwachsene  Erfahrung in folgenden Bereichen: <input type="checkbox"/> Therapie <input type="checkbox"/> Psychosoziale Beratung <input type="checkbox"/> Traumabehandlung <input type="checkbox"/> Alternative Behandlungsformen <input type="checkbox"/> wenig / keine Berufserfahrung
Sprachkenntnisse	
Dolmetscher*in erforderlich	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Kapazitäten der therapeutischen Unterstützung	Anzahl aufzunehmender Klient*innen: _____ davon ehrenamtlich: _____ davon über die Krankenkasse finanziert _____
Angebote	<input type="checkbox"/> Diagnostik <input type="checkbox"/> Therapie <input type="checkbox"/> Psychosoziale Begleitung
Anmerkungen / Rückfragen	

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie der Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 6 DSGVO ein. Die hier eingetragenen Daten werden gespeichert und zur Einschätzung des Bedarfs zur psychosozialen Versorgung und zur Organisation passender Sprach- und Kulturmittler\*innen genutzt. Ihre Kontaktdaten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen. Bitte stellen Sie sicher, dass Kontaktperson und Klient\*in mit der Übermittlung der Daten an REFUGIO Thüringen einverstanden sind.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift