


	<h1 style="margin: 0;">ANMELDUNG</h1> <p style="margin: 0;"><b>KiJuFa</b> Kinder Jugendliche und deren Familien anmeldung.kijufa@refugio-thueringen.de</p>	
--	--	---

Anzumeldende Person - Persönliche Daten				
Vorname	Aufenthalt in Deutschland seit	Emailadresse	Geschlecht	
			w	d
			UMF	
Nachname	Herkunftsland	ggf. Aufenthaltsrechtlicher Status	Ehemaliger UMF	
Geburtsdatum	Geburtsort		Telefonnummer	
Zugehörigkeit zu Bevölkerungsgruppe/ Minderheit/...		Aufenthalte in anderen Ländern	Adresse	

Kind/ Jugendliche*r: Bitte beantworte uns folgende Fragen.	
Welche Sprache(n) sprichst Du?	
Was ist Dein Herkunftsland?	
Welche Schule besuchst Du?	
Was belastet Dich? (z.B. Schlaflosigkeit, Lernprobleme, Ängste, körperliche Probleme wie Schmerzen)	
Wobei wünschst Du Unterstützung?	
Wie soll die Unterstützung aussehen?	
Gibt es nahestehende Personen? (Familie, Freunde, „Tante“ [nicht Familie] oder ähnliche)	
Hast Du Kontakte zu anderen Stellen? (Beratungsstellen, Jugendamt, Ärzte, Anwalt, ...)	
Hast Du eine körperliche Erkrankung/ Einschränkung/ Behinderung?	
Bist Du <b>aktuell</b> in einer Behandlung?	
Wurde bereits eine Diagnose gestellt? Welche?	
Hattest Du schonmal den Gedanken, dass Dein Leben sinnlos ist und Du nicht mehr leben möchtest?	

Eltern/ Sorgeberechtigte					
<b>Mutter</b>	Vorname	Nachname	Telefonnummer	Emailadresse	Adresse
Welchen Stand hat Ihr Aufenthaltsstatus?					
<b>Vater</b>	Vorname	Nachname	Telefonnummer	Emailadresse	Adresse
Welchen Stand hat Ihr Aufenthaltsstatus?					
<b>Vormundschaft</b>	Vorname	Nachname	Telefonnummer	Emailadresse	Adresse

Wer aus Ihrer Familie braucht Unterstützung?								
Mutter	Vater	Schwester	Bruder	Sonstige	Name	Alter	Adresse	Gewünschte Unterstützung

Möchten Sie weitere Familienangehörige eintragen, nutzen Sie bitte ein separates Blatt.

Anmeldende Person (Fachkraft)		
Vorname	Nachname	Einrichtung
Telefonnummer	Emailadresse	Adresse
Beschreiben Sie bitte mit eigenen Worten, ...	... welche Unterstützung Sie wünschen.	
	... welche Auffälligkeiten/ Besonderheiten Sie bei der Person, die Sie anmelden möchten, bemerken.	
	Ist die Person Ihrer Einschätzung nach <b>suizidal</b> ? Wenn ja, woran machen Sie das fest?	
Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen?		

Hiermit willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch refugio thüringen eV ein. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen und eine Auskunft über die gespeicherten Daten verlangen kann.

Unterschrift  
(anzumeldende Person)

Unterschrift  
(gesetzliche Vertretung)

Unterschrift  
(anmeldende Person)

**Bitte beachten Sie:**

*Ohne Unterschriften der anzumeldenden Person/ der gesetzlichen Vertretung (Eltern/ Vormund\*in) kann die Anmeldung nicht bearbeitet werden!*

**Hinweis:**

*Nach der Anmeldung kann es aufgrund begrenzter Kapazitäten zu längeren Wartezeiten kommen. Wir bitten dafür um Verständnis.*

*Bei akuten und/ oder krisenhaften Situationen wenden Sie sich bitte an die umseitig aufgeführten Dienste.*

## ALLGEMEIN

### **Notruf – Tel: 112**

Ein psychiatrischer Notfall ist ein ernst zu nehmender medizinischer Notfall.  
Bei unmittelbarer Gefahr rufen Sie bitte die Rettungskräfte!

**Telefonseelsorge – Tel: 0800 1110111**  
**0800 1110222**  
**030 443509821** (muslimisches Seelsorgetelefon)  
**030 440308454** (russischsprachiges Seelsorgetelefon)

Die Telefonseelsorge ist rund um die Uhr auch an den Wochenenden erreichbar.  
Die Anrufe sind kostenfrei.

## JENA

### **Sozialpsychiatrischer Dienst Jena – Tel: 03641 493163**

Lutherplatz 3, 07743 Jena, E-Mail: [spdi@jena.de](mailto:spdi@jena.de)  
Telefonsprechzeiten: Mo - Fr 10:00 - 12:00 Uhr, Do 14:00 - 16:00 Uhr, persönliche Termine nach  
Vor Anmeldung (per Telefon oder E-Mail)

### **Klinik für Psychiatrie – Tel: 03641 9390100**

Philosophenweg 3, 07743 Jena

### **Notfallsprechstunde der PIA – Tel: 03641 9390400**

Philosophenweg 3, 07743 Jena  
Sprechzeiten: Mo - Fr 8:00 - 15:00 Uhr

## ERFURT

### **Sozialpsychiatrischer Dienst Erfurt – Tel: 361 655-4248**

Juri-Gagarin-Ring 150, 99084 Erfurt

### **Helios Klinikum Erfurt - Tel: 0361 781-6013**

Nordhäuser Straße 74, 99089 Erfurt

### **Katholischen Krankenhauses – Tel: 0361 654-1260**

PIA, Haarbergstraße 72, 99097 Erfurt

## **Datenschutzinformationen**

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck der Verein Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

### *1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG*

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Christine Müller, refugio thüringen e. V.  
Adresse: Lassallestraße 8, 07743 Jena  
Kontakt Daten: [koordination@refugio-thueringen.de](mailto:koordination@refugio-thueringen.de)

Sie erreichen die/den zuständige\*n Datenschutzbeauftragte\*n unter:  
[datenschutz@refugio-thueringen.de](mailto:datenschutz@refugio-thueringen.de)

### *2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG*

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um Ihren Anmeldeprozess bei refugio thüringen e.V. starten zu können und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

### *4. SPEICHERUNG IHRER DATEN*

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung des Anmeldeverfahrens erforderlich ist.

### *5. IHRE RECHTE*

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Erfolgt die Verarbeitung Ihrer Daten auf der Grundlage einer Einwilligung, haben Sie das Recht, die Einwilligung jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Bitte beachten Sie, dass in diesem Fall aber eventuell eine Verarbeitung der betreffenden Daten in der Zukunft nicht mehr möglich sein wird.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Name: Der Thüringer Landesbeauftragte für den Datenschutz (TLFD)  
Anschrift: Postfach 90 04 55, 99107 Erfurt  
Jürgen-Fuchs-Str. 1, 99096 Erfurt

### *6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN*

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.