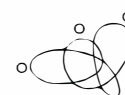


Beratungsstelle für Familien



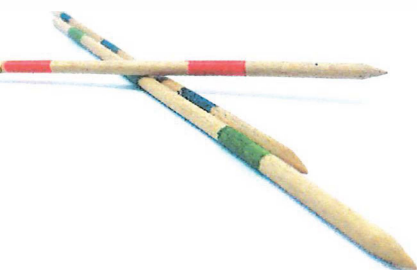
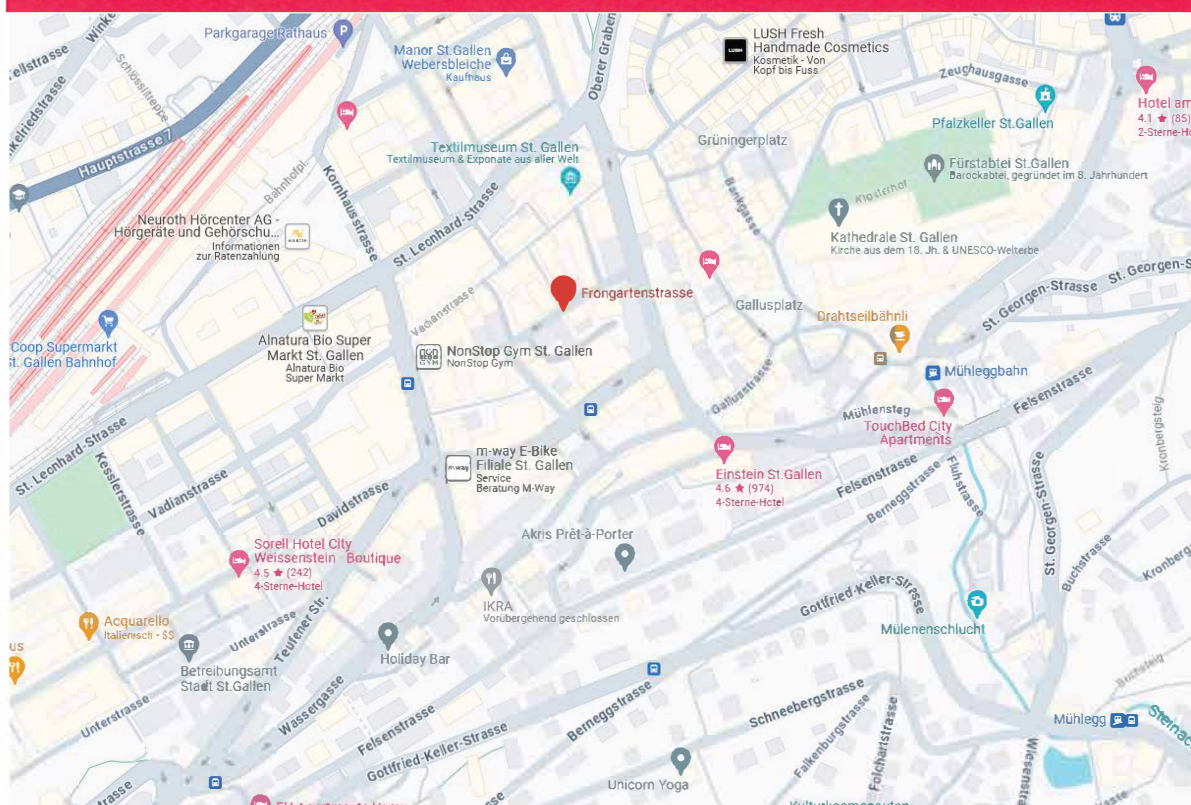
BEFA
st.gallen

Unser Angebot

- Paar- und Familienberatung
- Trennungs- und Scheidungsberatung
- Elterlicher Unterhalt
- Einzelberatung
- Beratung Angehörige von Inhaftierten
- Sachhilfe
- Alimentenhilfe
- Trennungs- und Scheidungsmediation
- Elternmediation
- Begleitete Besuchstage

Wo Sie uns finden

Beratungsstelle für Familien
Frongartenstrasse 16
9000 St. Gallen
071 228 09 80
info@familienberatung-sg.ch
www.familienberatung-sg.ch



Beratungsstelle

für Familien

Anmeldung

Datum

Anmeldende Person

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Mobiltelefon

Telefon Privat

E-Mail

Geburtsdatum

Zivilstand

seit

Nationalität

Sprache

Aufenthaltsstatus

Aktuelle Tätigkeit

In CH seit

Einkommen *

* Einkommen = Netto-Jahreslohn inkl. 13. Monatslohn, Familienzulagen und Alimenten : 12

Thema / aktuelle Situation

Für welche Beratungsart wollen Sie sich anmelden?

Beratungsart:

☐ Trennungs- /
Scheidungsberatung

☐ Elterlicher Unterhalt

☐ Paar- /
Familienberatung

☐ Einzelberatung

☐ Binationale Beratung

☐ Elterncoaching

☐ Sachhilfe Wohnsitz Stadt St. Gallen
Alimentenbevorschussung

☐ Angehörigenberatung

☐ ja ☐ nein

Durch Beratungsstelle auszufüllen:

Termin:

Termin:

Termin:

Termin:

Erfasst ☐ Angemeldete Person

☐ Begleitperson

Partner / -in, Begleitperson (bitte mit * markierte Felder immer ausfüllen)

*Beziehung zur anmeldenden Person	
*Name	
*Vorname	
*Strasse	* PLZ, Ort
Mobiltelefon	Telefon Privat
E-Mail	Einkommen *
*Geburtsdatum	
*Zivilstand	seit
*Nationalität	*Sprache
Aufenthaltsstatus	
Aktuelle Tätigkeit	In CH seit
*Partner / in, Begleitperson	☐ kommt mit ☐ kommt nicht mit

Kinder

Beziehungstyp	☐ Kind	☐ Stiefkind	☐ m	☐ w
Vorname / Name				
Adresse		Geburtsdatum		
Beziehungstyp	☐ Kind	☐ Stiefkind	☐ m	☐ w
Vorname / Name				
Adresse		Geburtsdatum		
Beziehungstyp	☐ Kind	☐ Stiefkind	☐ m	☐ w
Vorname / Name				
Adresse		Geburtsdatum		

Beziehungstyp ☐ Kind ☐ Stiefkind m w

Vorname / Name

Adresse

Geburtsdatum

Beziehungstyp ☐ Kind ☐ Stiefkind m w

Vorname / Name

Adresse

Geburtsdatum.

Wir bitten Sie dieses Dokument vollständig auszufüllen. Bei Fragen oder Unklarheiten stehen wir Ihnen selbstverständlich zur Verfügung. Gerne können Sie sich auch während den Öffnungszeiten direkt bei uns auf der Beratungsstelle anmelden.

Wir bitten Sie zu beachten: Vereinbarte Termine müssen mindestens 24h vorher abgesagt werden, wenn Sie sie nicht wahrnehmen können.

Andernfalls wird ein Unkostenbeitrag von Fr. 50.- in Rechnung gestellt.

Die Anmeldung ist verbindlich.

Anmeldung durch:

Bitte speichern und via Mailprogramm an info@familienberatung-sg.ch senden