



## Erhebungsbogen GeoKAT

### 5.8 Organisation PSYCHATRISCHE EINRICHTUNGEN

Name der Einrichtung			
Straße/Hausnummer			
PLZ / Ort			
Telefon		Telefax	
E- Mail			
Bemerkung			

### Ansprechpartner PSYCHATRISCHE EINRICHTUNGEN

Leiter/in Einrichtung

Titel, Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Mobil privat	
Mobil dienstlich	
E- Mail privat	
E- Mail dienstlich	
Bemerkung	



Stellv. Leiter/in Einrichtung

Titel, Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Mobil privat	
Mobil dienstlich	
E- Mail privat	
E- Mail dienstlich	
Bemerkung	

Hausmeister Einrichtung

Titel, Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Mobil privat	
Mobil dienstlich	
E- Mail privat	
E- Mail dienstlich	
Bemerkung	



Sicherheitsdienst Einrichtung

Name des Sicherheitsdienstes			
Straße/Hausnummer			
PLZ / Ort			
Telefon		Telefax	
Diensthandy			
E- Mail			
Bemerkung			

**Daten PSYCHATRISCHE EINRICHTUNGEN**

Bewohner Einrichtung (max. Belegung)	
Anzahl Mitarbeiter	
Bemerkung	