

Vertrag zur Konsumraum-Nutzung

Berlin, den
.....
Nr.

Vertrag zwischen Fixpunkt e. V. und

..... und Fixpunkt e. V., vertreten durch
(Klientin/Klient) (Mitarbeiter)

.....
Geburtsdatum

.....
Nationalität

Der Klient/die Klientin verpflichtet sich, die folgenden Regeln zu akzeptieren und einzuhalten:

1. Ich beachte die in den Räumlichkeiten/im Mobil ausgehängte Hausordnung.
2. Ich bestätige, dass ich
 - a. bereits konsumerfahren bin (d.h.: kein Erst- oder Gelegenheitskonsument)
 - b. nicht ärztlich substituiert bin.
3. Ich trage die Verantwortung (und das Risiko!) für den Gebrauch von Drogen selbst.
4. Ich akzeptiere die Weisungen der Konsumraum-Mitarbeiter (z. B. Warteliste, Ablehnung wegen starker Intoxikation, Verlassen des Konsumraums bei Notfällen)
5. Ich weiß, dass ich keinen Zugang zum Konsumraum habe, wenn ich durch Drogen-/Alkoholkonsum bereits stark beeinträchtigt bin.
6. Ich führe innerhalb der Einrichtung und in unmittelbarer Nähe der Einrichtung¹ nur Drogen zum Eigenbedarf mit mir.

¹ "unmittelbare Nähe" heißt: um die Mobile herum

7. Ich kaufe, erbettele und verkaufe oder verschenke keine illegalen Drogen und keine Substitutionsmittel bzw. Medikamente im Konsumraum, im Gebäude und in unmittelbarer Nähe des Konsumraums, zumindest während der Öffnungszeiten und unmittelbar vor und nach der Öffnung des Konsumraums.
8. Ich unterlasse jegliches Stehlen oder Hehlen im Konsumraum und im Gebäude.
9. Drogenkonsum (auch Alkohol und Joints) außerhalb des Konsumraums ist innerhalb der Einrichtung nicht erlaubt.
10. Ich bin darüber informiert worden, dass ich von Fixpunkt e. V und BOA e. V. medizinisch-pflegerische und sozialarbeiterische Information und Beratung zu Safer Use, Safer Sex und zu Hilfeleistungen der Drogenhilfe erhalten kann. Wenn ich möchte, kann ich außerdem zu weiterführenden Hilfen (Drogenberatung, betreutes Wohnen, ...) vermittelt werden.
11. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten (Deutscher Kerndatensatz, Konsumraum-Nutzungsverhalten) von mir erhoben werden. Ich bin bereit und in der Lage, mich ggü. den Mitarbeitern auszuweisen. Die Daten unterliegen dem Datenschutz und werden anonym statistisch ausgewertet. Die Konsumraum-Mitarbeiterinnen und –Mitarbeiter unterliegen der Schweigepflicht.

Der Vertrag ist gültig, solange keine ärztliche Substitutionsbehandlung beim Klienten, bei der Klientin durchgeführt wird.

Verstöße gegen die Benutzungsregeln des Konsumraums können zum sofortigen und eventuell auch zum dauerhaften Hausverbot führen.

Ich habe die Bedingungen gelesen und verstanden und erkläre mich mit den Regeln einverstanden und unterschreibe diese.

.....
Unterschrift Klientin/Klient
Mitarbeiterin/Mitarbeiter

.....
Unterschrift

Checkliste für die Mitarbeiterin/den Mitarbeiter:

- ☒ Alle obigen Punkte wurden im einzelnen durchgesprochen. Die Klientin/der Klient hat sie verstanden und akzeptiert.
- ☒ Die Klientin/der Klient konnte sich ausweisen.
- ☒ Die Klientin/der Klient ist nicht substituiert.
- ☒ Die Klientin/der Klient ist älter als 16 Jahre.