****

**DATENBLATT**

Vor- & Nachname Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Geschlecht weiblich

Geburtsdatum Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Strasse & Nr. Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

PLZ & Ort Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Telefon Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Beruf Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Familienstand ledig

Kinder (Vornamen & Alter) Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Eltern Auswählen

Geschwister (Vornamen) Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Konfession Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Bedeutung der Religion Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Welche/s Anliegen möchten Sie lösen?

Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Sind oder waren Sie in den letzten Jahren in ärztlicher Behandlung oder Therapie (seelisch/psychisch oder körperlich)?

Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Litten/Leiden Sie an einer Langzeiterkrankungen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Waren Sie in Behandlung wegen Herzproblemen, Diabetes oder Epilepsie?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nehmen Sie derzeit Medikamente ein?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Leiden Sie an Schlafstörungen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sind Drogen, Alkohol oder Rauchen ein Thema?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Haben Sie bereits etwas unternommen, um Ihr(e) Anliegen zu lösen und was war das Ergebnis?

Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

**Relevante Besonderheiten aus Ihrem Leben:**

Komplikationen bei Schwangerschaft und Geburt, besondere Ereignisse aus der Kindheit, Schockerlebnisse, Wohnungswechsel, Krankheiten in der Familie usw.

Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

Klicken oder tippen, um Text einzugeben.

**Vielen Dank für die detaillierten Informationen. Ich freue mich sehr, Sie schon bald persönlich kennenlernen zu dürfen.**