

## ANMELDEBOGEN



### PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Um den Behandlungsprozess bereits im Vorfeld sinnvoll einzuleiten, bitte ich Sie mir diesen Anmeldebogen mit einigen Informationen zu sich selbst, zusammen mit dem Behandlungsvertrag und ggf. Kopien von relevanten Arzt - oder Therapieberichten noch vor der ersten Sitzung zukommen zu lassen.

### BEHANDLUNGSZIELE

Was ist ihr Ziel/ Was sind ihre Ziele einer Hypnosebehandlung?

---

---

Haben Sie bereits Erfahrungen mit Hypnose oder ähnlichen Verfahren gemacht?

---

---

Seit wann besteht ihr Thema? Wie äußert es sich?

---

---

Gibt es verstärkende oder lindernd Faktoren? (z.B. Stress, Entspannung)

---

---

Gibt es Personen, die Einfluss auf die Thematik nehmen?

---

---

## **GESUNDHEITLICHE SITUATION**

Sind oder waren Sie in ärztlicher oder psychotherapeutischer Behandlung?

---

---

Nehmen Sie Medikamente ein? Falls ja, welche Wirkungen haben diese bei Ihnen?

---

---

Rauchen Sie? Trinken Sie regelmäßig Alkohol? Nehmen Sie sonstige Drogen ein?

---

---

Sind sie mit Ihren Schlafgewohnheiten und Ihrer körperlichen Betätigung zufrieden?

---

---

## **FAMILIÄRE SITUATION**

Wie sieht ihre aktuelle familiäre Lebenssituation aus?

---

---

Hat eine anderes Familienmitglied eine ähnliche Problematik?

---

---

## **LEBENSGEWOHNHEITEN**

Sind Sie sportlich, musikalisch oder gehen anderen Hobbys nach?

---

---