

Anmeldebogen WS „Ich gestalte meine Welt wie ich geboren bin“

Name:.....

Vorname:.....

Strasse:.....

PLZ..... Wohnort:.....

Tel. ....

Handy.....

E-Mail.....

Beruf:/Ausbildung.....

.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort:.....

Hast Du bereits Therapieerfahrungen? Einzeltherapie/Gruppentherapie  
Wann? Bei wem?

.....  
.....  
.....  
.....

Was ist Deine Motivation für diesen Workshop?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Beschreibung Deines Gesundheitszustandes  
Momentaner Gesundheitszustand (Krankheiten, Symptome)

.....  
.....  
.....  
.....

Nimmst Du im Moment Medikamente ein? Wenn Ja welche?

.....  
.....  
.....

*Krankheitsgeschichte*

*Physisch (physische Krankheiten, Unfälle, Stürze etc.):*

.....  
.....  
.....  
.....

*Psycho-emotional (Psychiatrische oder psychologische Behandlung; psychische Prozesse, die Dein Leben oder Deine Gesundheit beeinträchtigten):*

.....  
.....  
.....

*Die Teilnahme an diesem Workshop erfolgt in Eigenverantwortung der/des TeilnehmerIn.*

*Alle vorgängig gestellten Fragen beantwortest Du auf freiwilliger Basis. **Deine Angaben werden streng vertraulich behandelt.** Außer Deinem Namen, Adresse, Tel- Nr., E-Mail, werden keine Angaben dieses Fragebogens in einem Computer gespeichert.*

*Die Teilnahmegebühr in Höhe von .....habe ich auf das unten angegebene Konto überwiesen.*

*Ort/Datum:..... Unterschrift:.....*