



Anamnesebogen

Wir bitten Sie, uns nachfolgende Informationen zur Verfügung zu stellen. Denn je besser wir Ihre Situation kennen, desto leichter können wir Sie mit unserer Arbeit unterstützen.

Alle Angaben sind selbstverständlich freiwillig und unterliegen der Schweigepflicht.

Name und Vorname Klient:	_____
Geburtsdatum:	_____
Wohnanschrift:	_____
Telefon:	_____
e-mail:	_____

Vormund/ Betreuer:	_____
(falls vorhanden)	
Anschrift:	_____
(falls abweichend)	
Telefon:	_____
e-mail:	_____

Ihr aktuelles **Wohlbefinden:**

    

Bekannte Allergien ☐ nein ☐ ja _____

Familiäre Situation

Psychische Belastungen ☐ nein ☐ ja _____

Körperliche Belastungen ☐ nein ☐ ja _____

Trennungen ☐ nein ☐ ja _____

Todesfälle ☐ nein ☐ ja _____

Veränderungen i.d.Familie ☐ nein ☐ ja _____

Sonstiges: _____

Grund

der Vorstellung bei uns:

Bei welcher **Zielerreichung** wären Ihre **Wünsche** erfüllt ?

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen !



Ort, Datum

Unterschrift