



Onlinekurs Fragebogen

Liebe Kursteilnehmerin, lieber Kursteilnehmer,

zusätzlich zur Anmeldung möchte ich Sie bitten, einige Fragen zu Ihrer Person zu beantworten, um mich besser auf Ihre Anliegen und Bedürfnisse einstellen zu können.

Wenn Sie bestimmte Fragen nicht beantworten wollen, lassen Sie diese Fragen einfach offen.
Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt.

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____ Email-Adresse _____

Beruf _____

berufstätig als _____ nicht berufstätig

Von wem haben Sie die Information über diesen Kurs erhalten?

Welches sind die Hauptanliegen für diesen Kurs?

Welche Rolle spielt Stress in Ihrem Leben?

Haben Sie chronische oder akute Krankheiten?

Ist Ihre körperliche Bewegungsfähigkeit eingeschränkt?

Sind Sie regelmäßig in ärztlicher Behandlung? Ja Nein

Behandelnder Arzt/Ärztin bzw. Psychologin

Falls Ihnen der Kurs von Ihrer Ärztin/Arzt empfohlen worden ist, sind Sie damit einverstanden, dass ich gegebenenfalls Rücksprache mit dem Arzt/der Ärztin nehmen kann?

Ja Nein



Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Ja Nein

Wenn Ja, welche:

Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?

Haben Sie Erfahrung mit Psychotherapie? Ja Nein

Wenn ja, wann und welche Psychotherapieform?

Sind Sie zurzeit in psychotherapeutischer Behandlung? Ja Nein

Name des Therapeuten/der Therapeutin:

Bitte besprechen Sie mit Ihrem Therapeuten/Ihrer Therapeutin, dass Sie an diesem Kurs teilnehmen möchten.

Falls Ihnen der Kurs von Ihrem Therapeuten/Ihrer Therapeutin empfohlen worden ist, sind Sie damit einverstanden, dass ich gegebenenfalls Rücksprache mit Ihrer Therapeutin/Ihrem Therapeuten nehmen kann? Ja Nein

Leiden Sie unter Abhängigkeit von

Alkohol nein ja, jetzt früher

Drogen nein ja, jetzt früher

Zigaretten nein ja, jetzt früher

Haben Sie Vorerfahrungen in Meditation? Ja Nein



Wenn ja, welche Form der Meditation haben Sie praktiziert?

Haben Sie Vorerfahrungen in Körperarbeit, wie z.B. Yoga, Feldenkrais? Ja Nein

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre gegenwärtige Lebenssituation:

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit, Falls Sie noch Fragen bzgl. des Kurses haben, rufen Sie mich gerne an oder schicken mir eine E-Mail.

**INVENTIO - Christina Sprenger
Forellenweg 5
30890 Barsinghausen**

Telefon: +49 5105 80 94 324

Telefax: +49 5105 80 94 325

E-Mail: c.sprenger@cs-inventio.de

Internet: www.cs-inventio.de

**Bank: Nord/LB Hannover
IBAN: DE80250500000102402815
BIC:NOLADE2HXXX**



INVENTIO

Mediation · Seminare · Coaching · MBSR

-Raum für zusätzliche Informationen (optional)-