



SUPERHELDEN-COACHING®
EFFEKTIVES BLOCKADENLÖSEN

Anmeldeformular

Liebe Klientin, lieber Klient,

Dein Coaching-Termin ist zunächst **vorgemerkt**, jedoch noch **nicht verbindlich gebucht**. Für die Buchung benötige ich noch einige **wichtige Informationen** von Dir.

Deine Angaben werden, ebenso wie die Inhalte unserer Sitzung, selbstverständlich **vertraulich** behandelt. Bitte fülle **alle** Felder aus.

Sende mir bitte Dein ausgefülltes Anmeldeformular per Post an folgende Adresse:

Dr. Stefan Polten, Sieker Landstraße 144a, 22937 Großhansdorf

Du erhältst dann per E-Mail die verbindliche Bestätigung Deiner Sitzung.

Solltest Du innerhalb von vier Werktagen keine E-Mail erhalten, so ruf mich bitte an!

Nimm Dir ruhig etwas Zeit für das Ausfüllen, es gehört zu Deiner **Vorbereitung!**

Ich freue mich auf Deine Anmeldung!

Datum & Uhrzeit des ersten Termins :

Vorname & Name :

E-Mail-Adresse :

Telefonnummer:

Adresse:

ggf. abweichende Rechnungsadresse:

Geburtsdatum:

Beruf:

Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein

Hast Du bereits Hypnose erlebt? Ja Nein

Erkrankungen

Epilepsie? Ja Nein

Asthma bronchiale? Ja Nein

Sonstige Anfallserkrankungen? Ja Nein

Chronische Schmerzen? Ja Nein

Herz-Kreislauf-Erkrankungen? Ja Nein

Ansteckende Erkrankungen? Ja Nein

Probleme mit Schultern, Armen oder Händen?

Ja Nein

Sonstige schwere körperliche Erkrankung (und wenn ja, welche)?

Körperliche oder geistige Behinderung und wenn ja, welche)?

Bist Du in Behandlung bei einem Psychotherapeuten?

Ja Nein Früher in Behandlung gewesen

ggf. Zeitraum, Grund und Art der Behandlung:

Bist Du in Behandlung bei einem Psychiater oder Neurologen?

Ja Nein Früher in Behandlung gewesen

ggf. Zeitraum und Diagnose:

Nimmst Du zur Zeit Antidepressiva oder Neuroleptika ein?

Ja Nein

Ich nehme zur Zeit folgende Medikamente ein:

Schwere psychische Erkrankung (Psychose): Ja Nein

ADS, ADHS oder HKS? Ja Nein

Ängste oder Phobien (und wenn ja, welche)?

Drogen und Abhängigkeiten

Raucher? Ja Nein Gelegentlich

Abhängigkeit von Medikamenten? Ja Nein

Alkoholabhängigkeit? Ja Nein

Drogenabhängigkeit (außer Tabak): Ja Nein

Cannabis-Konsum: nie
 gelegentlich häufig täglich

Erfahrung mit psychoaktiven Drogen, z.B. LSD:

Ja Nein sonstige Drogenerfahrungen

Sitzungsvorbereitung

Hauptgrund für das Coaching?

Bitte beschreibe, was die wichtigste Veränderung ist, die Du mit dem Coaching erreichen willst. Beschreibe diese Veränderung so klar und vollständig wie möglich.

Nimm Dir ein paar Minuten Zeit und denke über die Vorteile nach, die Du durch diese Veränderung in Deinem Leben erreichst. Wie wird sich diese Veränderung auf Deine Arbeit, Dein Privatleben und Deine Beziehung auswirken? Wie sehen Dich dadurch andere Menschen wahr? Wie fühlst Du Dich? Bitte schreibe mindestens sieben Vorteile auf. Es ist eine Hilfe diese Vorteile positiv zu formulieren. Also nicht "Ich habe keine Angst mehr." sondern "Ich fühle mich sicher und frei."

Fasse in einem (positiven) Satz zusammen, was Dein ZIEL (für dieses Coaching) ist.

Fasse kurz Dein WARUM zusammen. Warum willst Du Dein Ziel erreichen?

Wie hast Du von Superhelden-Coaching erfahren?

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB-Datei s. unten) gelesen und bin damit einverstanden.

Ja

Ich stimme der Absagefrist von 48 Stunden vor jedem Termin zu. Die Absage muss rechtzeitig telefonisch (04102-2049679) oder per E-Mail (info@superhelden-coaching.de) erfolgen.

Ja

Datum, Unterschrift: