

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Nachname

.....
Telefon

.....
Straße

.....
Email

.....
Wohnort

Wie hast Du von mir erfahren?

.....
Hast Du schon Erfahrungen mit Hypnose gemacht? Wenn ja, welche?

.....
Nimmst du Medikamente? Wenn ja, welche und wogegen?

.....
Bist Du schwanger?

.....
Ja, ich bin im.....Monat

.....
Nein

.....
Leidest Du unter Herz-Kreislaufferkrankungen, niedrigem oder hohem Blutdruck, Diabetes,
Allergien, Alkohol- oder Drogensucht, Anfallserkrankungen oder psychische Störungen?

Hast Du körperliche Beschwerden?

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

Kannst Du Dich gut entspannen?

Wie gut ist Deine bildliche Vorstellungskraft?

Hast Du Meditationserfahrungen?

Träumst Du häufig?

Erinnerst Du Dich an Deine Träume?

Fallen Dir Tagträume leicht?

Hörst Du auf beiden Ohren gleich gut?

Bist Du weitsichtig?

Hast Du ein Tagestief? Wenn ja, wann?

Hast Du Erfahrungen mit Alternativmedizin bzw. mit unkonventionellen Heilmethoden? Wenn ja, welche?

.....

.....

.....

.....

Was erwartest Du von der Hypnose-Sitzung?

.....

.....

.....

.....

Wenn Du Dir etwas wuenschen koenntest, was waere Dein groeßter Wunsch?

.....

.....

.....

.....

Was ist Deiner Meinung nach Dein groeßtes Problem?

.....

.....

.....

.....

Hinweise und Erklärungen

Gemäß des Urteils des Bundesverfassungsgerichts - 1 BvR 784/03 - vom 2. März 2004 weise ich ausdrücklich darauf hin, dass meine Behandlung keinesfalls eine medizinische Behandlung ersetzt. Meine Behandlungen dienen ausschließlich dem Zugriff auf unbewusste Ressourcen und somit dem Gewinn individueller Erkenntnisse und/oder Verbesserungen der Lebensqualität, z.B. durch die Aktivierung der Selbstheilungskräfte des Körpers.

Du erklärst Dich damit einverstanden, dass Deine persönlichen Daten mittels EDV erfasst und gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Ich, Angela Scheunemann, verpflichte mich hiermit, über die Inhalte einer Behandlung strengstens Stillschweigen gegenüber Dritten zu bewahren.

Ich, Angela Scheunemann, erkläre hiermit verbindlich, keiner Religionsgemeinschaft, politischen Gruppierung oder Sekte anzugehören oder deren Gedankengut zu verbreiten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen