

Anmeldeformular Hypnose



Vollständiger Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl & Stadt: _____

Email: _____ Mobilnummer: _____

Familienstand: _____ Alter: _____ Kinder: _____

Beruf: _____

1. Was genau ist das Thema/Problem/Anliegen? (in 1 bis 2 Worten)

2. Was ist das gewünschte Ziel? (in 1 bis 2 Worten)

3. Was würdest Du an Dir selbst verändern, um dieses Ziel zu erreichen?

* _____

* _____

* _____

4. In welchen Situationen stört das Problem nicht?

5. Bist Du zur Zeit in ärztlicher Behandlung? Falls ja, weswegen?

6. Hast Du Erfahrung mit Hypnose?

Wie hast Du uns gefunden? Google - Facebook - Flyer - Messe - Berufsverband Hypnose e.V. -
Empfohlen durch:

Bitte drucke dieses Formular aus und sende es ausgefüllt an mich zurück: als Foto oder Scan per Handy an 01726003640 per Mail an lillico@lillico.de oder an LilliCo Kenschke, Holunderweg 6, 50858 Köln.