

## Persönliche Auskunft für die innere Kommunikation mit dem Unbewussten

(Alle persönlichen Angaben sind freiwillig und unterliegen Datenschutz & Schweigepflicht)

Name	Vorname	m / w
PLZ	Ort	Straße
Telefon	Mobil	
Email		
Geburtsdatum	Uhrzeit	Alter heute
Geburtsort		Kinder (Söhne, Töchter, Alter)
Besonderheiten in der Herkunftsfamilie		Geschwister (Brüder, Schwestern, Alter)
Ausbildung/Studium		Ausgeübter Beruf
Farben, bei denen Sie sich so richtig entspannen und Sorgen vergessen können		Farben, die Ihnen unangenehm sind, mit denen Sie sich unwohl fühlen
Besonderheiten der Ernährung		vorwiegende Getränke
Besonderheiten im Lebensrhythmus		Schlafdauer
Allergien		
Anfallsleiden		
Auffälligkeiten im Hormonhaushalt		Schwangerschaft
Laufende Behandlungen/Medikamente		
Frühere Behandlungen/Operationen (Jahr)		
Gibt es momentan besondere Belastungen oder Sorgen, bzw. was würden Sie gern verändern/verbessern?		
Dürfen Teile der Daten <b>anonym</b> genutzt werden für Studienzwecke und um die Methode zu verbessern?		
ohne Namen/Ort JA <input type="checkbox"/> Nein gar nicht <input type="checkbox"/>		Datum/Unterschrift