



Wir finden Ihren Weg!

Ihr Weg

Dirk Eisbrenner
Görresstr. 40

45886 Gelsenkirchen

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse:

Rechnungsadresse wenn abweichend:

Wie sind sie auf ihr-weg aufmerksam geworden?

Was führt sie zu ihr-weg?

Wann ist ihnen diese/s Situation/Problem/Ereignis aufgefallen?

Warum kommen sie gerade zu diesem Zeitpunkt?

Sind sie schon bei einem anderen Berater/Therapeuten in Beratung/Behandlung?

Wenn ja, warum möchten Sie zu ihr-weg kommen?

Ist das mit dem anderen Kollegen/in besprochen?

Haben sie auch körperliche Beschwerden? Wenn ja, welche?

Nehmen sie Medikamente ein? Wenn ja wofür und welche?

Was versprechen sie sich von unserem Kontakt für ihre Situation?

Was möchten sie bei ihr-weg nicht erleben?

Datum/Unterschrift

Auch Sie haben Fragen an mich?

Sehr gerne beantworte ich ihnen diese unter:

info@ihr-weg.com oder Telefonisch unter **02 09 / 38 97 71 21**