

KLARHEITSBOGEN

Name

Geburtsdatum

Vorname

Geschlecht

Was ist Ihr Anliegen?

Wie sollte die Situation am besten für Sie sein?

Was haben Sie schon unternommen, um Ihr Anliegen zu lösen?

Sind Sie aktuell in Therapie? Nehmen Sie Medikamente?

Gab es besondere Ereignisse in Ihrem Leben (Trauma, etc.)?