



Praxis für Systemische Therapie und Familientherapie

Tatjana Ramazani
Gartenstr. 42
72074 Tübingen
meine-therapeutin@posteo.de
meine-therapeutin-tue.de
mobil: 0176-51974332

Fragebogen:

Datum

.....

Für den Termin am

um

.....

1. KlientIn:

Vorname

Geb.

.....

Name

.....

Adresse

.....

Telefon

mobil

.....

E-mail

.....

Ausgeübter Beruf

Beruf

.....

Wie ist ihre Wohnsituation?

.....

.....

Kinder

Ja

Nein.

.....

2. KlientIn:

Vorname

Geb.

Name

Adresse

Telefon

mobil

E-Mail

Ausgeübter Beruf

Beruf

Wie ist ihre Wohnsituation?

Kinder

Ja

Nein.

Welches Anliegen bringen Sie mit?

Welche Überschrift würden sie Ihrem Anliegen geben?

Welches Ziel möchten Sie erreichen?

Alle Informationen werden streng vertraulich behandelt und nur mit Ihrem Einverständnis weitergegeben.

Vielen Dank für Ihre Mühe und Ihr Engagement!

Bitte sagen Sie Ihren Termin 24 h vorher ab, wenn Sie verhindert sind, da er sonst in Rechnung gestellt wird.