

Annette Karaus Nachtigallenweg 6 67346 Speyer

Telefon: 06232 – 3 17 04 10

www.elezaar.de

annette-karaus@elezaar.de

Anmeldeformular		
Vorname:		
Nachname:		
Straße:		
PLZ:		
Ort:		
Email:		
Telefon:		
Handy:		
Alter:		
Geschlecht:	Weiblich	Männlich
Waren Sie schon einmal schwange	r?	
Ja Nein Schwangerschaftsabbruch	Abort	
Hatten Sie in der Vergangenheit Er	fahrungen mit Drogen (beso	nders bewusstseinserweiternde Droge
□ _{Ja} □ _{Nein}		



Annette Karaus Nachtigallenweg 6 67346 Speyer

Telefon: 06232 - 3 17 04 10

www.elezaar.de

annette-karaus@elezaar.de

Anmeldeformular

Leid	Leiden Sie unter folgenden Erkrankungen:					
	Epilepsie					
	Starkes Asthma					
	Sonstige Anfallserkrankungen					
	Andauernde starke Schmerzen					
	Hoher Blutdruck					
	Niedriger Blutdruck					
	Ansteckende Krankheiten					
	Herz-Erkrankung					
	Probleme mit Schultern					
	Probleme mit Armen					
	Probleme mit Händen					
	Autoimmunerkrankung					
	Körperliche Behinderung					
	Geistige Behinderung					
	In Behandlung bei Psychiater					
	In Behandlung bei Neurologe					
	In Behandlung bei Psychotherapeut					
	Psychose					
	Angst					
	Panik					
	Depression					
	Depressive Verstimmungen					
	Phobie					
	Medikamentenabhängigkeit					
	Drogenabhängigkeit (kein Tabak)					



Annette Karaus Nachtigallenweg 6 67346 Speyer

Telefon: 06232 - 3 17 04 10

www.elezaar.de

annette-karaus@elezaar.de

An	Anmeldeformular						
	Cannabis-Konsum Alkoholabhängigkeit ADS ADHS						
Hau	Hauptgrund für die Sitzung						
	Raucherentwöhnung Gewichtsreduktion Anderes Thema						



Annette Karaus Nachtigallenweg 6 67346 Speyer Telefon: 06232 – 3 17 04 10

www.elezaar.de annette-karaus@elezaar.de

Anmeldeformular

Bitte beschreiben Sie, was die wichtigste Veränderung ist, die Sie mit der Hypnose erreichen wollen. Beschreiben Sie diese Veränderung so klar und vollständig wie möglich (z.B. ich möchte frei sein oder ich möchte gut lernen können.... o.ä.)

Nehmen Sie sich einige Minuten Zeit und denken Sie über die VORTEILE nach, die Sie durch diese wichtige Veränderung in Ihrem Leben erreichen. Z.B. wie sich diese Veränderung auf Ihre Arbeit auswirkt, Ihr Privatleben, Ihre Beziehungen, wie andere Menschen Sie wahrnehmen, wie Sie sich dadurch fühlen, u.s.w. Bitte schreiben Sie MINDESTENS 7 VORTEILE auf. Es ist eine Hilfe, wenn Sie diese Vorteile POSITIV FORMULIEREN, also z.b. statt "Ich habe keine Angst mehr": "Ich fühle mich frei und sicher."