



Fragebogen

Klientinnen / Klienten

1. Angaben zur Person

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse / Nr.	
PLZ / Wohnort	
Tel. Nr. (Mob / G / P)	
E-Mail	
Bemerkungen	

2. Hinweise

- Das Coaching von Lifeline Coaching ersetzt weder eine Psychotherapie, noch eine medizinische Behandlung
- Das Coaching und die Hypnose sind parallel zu psychotherapeutischen und/oder medizinischen Behandlungen anwendbar, wenn vorgängig das Vorgehen mit allen involvierten Fachkräften abgesprochen und frei gegeben wurde
- Sollten Sie in ärztlicher oder psychologischer Behandlung sein, so informieren Sie bitte Ihren Coach

3. Freigabe

- Ich bin damit einverstanden, dass meine
Personendaten
Coachingakten
Unter Berücksichtigung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen aufbewahrt
werden JA NEIN
- Ich bin damit einverstanden, dass ich bei News und Angeboten betreffend Lifeline
Coaching eine Infomail / Newsletter erhalte : JA NEIN

Ort / Datum:

Unterschrift:



Fragebogen Teil 2 / Coaching mit Hypnose

Name	
Vorname	

1. Mögliche Kontraindikationen / Besondere Konstellation

Diagnose / Konstellation	Bemerkungen	JA	NEIN
Geistige Behinderung			
Schwere Herz-/Kreislaufstörung			
Psychosen			
Schizophrenie			
Bipolare Störung			
Borderline Störung			
Depressionen			
Burn-Out Syndrom			
Einnahme von Psychopharmaka			
Alkoholabhängigkeit			
Drogenabhängigkeit			
Medikamentenabhängigkeit			
Persönlichkeitsstörungen			
Herzinfarkt	Wenn ja: Wann?		
Schlaganfall	Wenn ja: Wann?		
Thrombose / Anfälligkeit			
Epilepsie			
Erkrankung des zentralen Nervensystems			



LIFELINE COACHING

LIFE | SPORT | REHA

Diagnose / Konstellation	Bemerkungen	JA	NEIN
Nikotin / Koffein	Wieviel?		
Schwangerschaft			
ADS / ADHS			
Abweichender Blutdruck			
Hormonstörungen			
Regelmässige Einnahme von Medikamenten:	Wenn Ja: Welche? Dosis?		
Schwere Operationen			
Schwere Krankheit			
Sonstige Bemerkungen:			



2. Zuweisende / Parallele Therapie

Arzt / Psychologe	Praxis

3. Bisherige Hypnoseerfahrung

Hypnotiseur/in	Erfahrungsbericht

4. Thema / Ziel der Hypnose

Thema / Themen	Ziele/e
Was?Wie?Wo?Wann?Wer?	
Wurde das Thema schon einmal bearbeitet? Welche Methode? Welches Ergebnis?	



5. Fragen zur Hypnose / zum Coaching

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragenbogen mit an die Sitzung.

Ich bedanke mich für Ihr Vertrauen und freue mich auf den gemeinsamen Weg.

Michel Münger

Name	
Vorname	
Unterschrift	
Unterschrift Obhutsberechtigte/r	