

Diplom Psychologe / Psychologischer Psychotherapeut
Joachim Hoffeld - Ernst
 Verhaltenstherapie / Personzentrierte Gesprächspsychotherapie
 Alle Kassen, Privat, selbstzahlende Menschen

Dieselstr. 5
 D 91785 Pleinfeld / Bayern

Telefon: 0176 6260 8992
 Fax: 09144 373 0 332
 E-Mail: kontakt@praxis-hoffeld.de

Anmeldebogen für selbstzahlende Menschen:

Anmeldung für: Einzeltherapie **Bitte beachten:** Sie können bei mir auch **vollständig anonym bleiben !**
 In dem Fall füllen Sie unten nur aus, wie Sie angesprochen werden möchten.

Name:	Telefon:
Vorname:	Mobiltelefon:
Straße / Nr.:	E-Mail:
PLZ Ort:	Geboren:
Beruf:	Schulabschluss:
Arbeitszeiten :	

Bitte kreuzen Sie an: Ich bin ...

ledig zusammen lebend verheiratet getrennt geschieden verwitwet

Name:	Telefon:
Straße / Nr.:	PLZ / Ort:

Bei welchem Hausarzt sind Sie in Behandlung:

Jede Sitzung kostet Sie 150 Euro. Gezahlt wird immer Bar in jeder Sitzung. Sie bekommen natürlich immer eine finanzamtstaugliche Quittung.

Was dürfen Sie pro Sitzung = 50 Minuten zahlen?

<input type="checkbox"/> Wurde bei Ihnen schon einmal eine Psychotherapie durchgeführt?	Wenn ja:	<input type="checkbox"/> Verhaltenstherapie ,	von / bis: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Psychoanalyse	von / bis: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nein, nie		<input type="checkbox"/> Tiefenpsychologische Therapie	von / bis: <input type="text"/>

Bitte bringen Sie (wenn gewollt) zum Erstgespräch auch Folgendes mit:

- vorhandene **ärztliche Berichte / Klinikberichte / Diagnosen** in Kopie
- eine **Liste der Medikamente**, welche Sie einnehmen und in welcher Dosis Sie dies tun
- **Ihren Humor**, hier wird viel gelacht ...
- alles **was Sie sonst für wichtig halten :-)**

All Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt, weitere Unterlagen zu diesem und anderen Themen bekommen Sie im Erstgespräch persönlich ausgehändigt.

Datum:	Unterschrift / Zeichen:
--------	-------------------------