

● FÜR UNSER ERSTES GESPRÄCH

Klientendatenblatt

Bitte fülle das Formular in Ruhe aus – am Computer oder ausgedruckt von Hand. Speichere es anschliessend und sende es mir per E-Mail an claudia.hausmann@healthymind.ch zurück.

Persönliche Angaben

Vorname

Name

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Zivilstand

Geburtsdatum

Dein Anliegen

Was ist der Grund, warum du heute zu mir kommst?

Symptome / Beschwerden

Wann betrachtest du dein Thema als gelöst?

Was ich noch wissen sollte

Bist du zurzeit in ärztlicher Behandlung? Falls ja, warum?

Ja

Nein

Bestätigungen

Ich bestätige hiermit, alle Angaben korrekt gemacht zu haben.

Mir wurden keine Heilversprechen gemacht.

Weder das Absetzen noch das Aussetzen von Medikamenten wurde mir empfohlen.

Datenschutz (DSG / DSGVO)

Deine Angaben werden vertraulich behandelt gemäss Schweizer DSG sowie – für EU-Klient:innen – der DSGVO. Zweck ist ausschliesslich die Vorbereitung und Durchführung deiner Beratung, Aufbewahrung gemäss gesetzlicher Sorgfaltspflicht, Weitergabe an Dritte nur mit deiner Zustimmung. Auskunft, Berichtigung oder Löschung jederzeit formlos per E-Mail an claudia.hausmann@healthymind.ch.

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und willige in die Bearbeitung meiner Angaben ein.

Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift

von Hand unterschreiben

Bitte fülle alle Felder aus, speichere das PDF und sende es mir per E-Mail zurück:

claudia.hausmann@healthymind.ch