

Anmeldebogen (18-21 Jahre)

Vom Praxisteam auszufüllen:

Eingang: _____

Terminvorschlag: _____

Terminanfrage für einen Ersttermin

Neben den Möglichkeiten einer persönlichen oder telefonischen Anmeldung, können Sie sich selbstverständlich auch online anmelden. Bitte füllen Sie hierzu das nachfolgende Formular aus. Nach Erhalt Ihrer Onlineanfrage nehmen wir in der Regel innerhalb einer Woche telefonisch mit Ihnen Kontakt auf.

Persönliche Angaben:

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ (TT. MM. JJJJ)

Kontakt: (Tel./mobil/Fax/E-Mail) _____

Schulbildung/Ausbildung/Beruf/Studium: _____

Hausarzt / Kinderarzt: _____

Geschwister: _____

Krankenversicherung: _____

Falls über Erziehungsberechtigte versichert, Angaben zu diesem:

Name/Vorname/Geburtsdatum: _____

Adresse (wenn abweichend): _____

Krankenkasse: _____

Schildern Sie hier bitte kurz die Problematik bzw. den Anlass der Vorstellung in unsere Praxis:

Hatten Sie schon mit anderen Stellen Kontakt (z.B.: Erziehungsberatungs-stellen/
Jugendamt/ Psychologe/ Haus-, Kinderarzt/ Schule o.ä.)?

nein

ja, dann welche _____

Geschwister, die bereits bei uns in Behandlung sind:

Gibt es Tage, an denen Ihnen eine Vorstellung nicht möglich ist?

Raum für Ergänzungen:
