

Psychotherapeutische Praxis

Klaus J. Schmidt-Bucher, M.A.

Erziehungswissenschaftler/ Psychotherapeut
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut

Verhaltenstherapie/ Kognitive Therapie
Psychotraumatologie

Kinder, Jugendliche und Erwachsene
57258 Freudenberg
Mittelstraße 26
Tel. /Fax 02734 – 599 89 56
praxis.schmidt-bucher@t-online.de
www.praxis-schmidt-bucher.de

Anmeldebogen

Sehr geehrte Klientin, sehr geehrter Klient!

Mit dem vorliegenden Anmeldebogen werden Sie in die Warteliste unserer Praxis aufgenommen. Dieser Bogen dient lediglich der Organisation. Er verpflichtet Sie nicht dazu, einen Therapieplatz anzunehmen. Alle Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und an niemanden weitergegeben. Wir werden uns so bald wie möglich - bei Freiwerden eines Therapieplatzes - mit Ihnen in Verbindung setzen.

Name: _____ Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail: _____

Alter: _____

Beruf: _____

Name und Anschrift

Ihrer Krankenkasse: _____

(bitte vollständig
angeben) _____

Sind Sie an einem Therapieplatz für sich selbst oder für Ihr Kind interessiert?

Geben Sie ggf. auch Name und Alter des Kindes an.

Für mich Für meine/n Tochter/ Sohn _____ Alter: _____ Jahre

Beschreiben Sie bitte kurz Ihr Anliegen. Aus welchem Grund wünschen Sie eine Psychotherapie?

Befinden Sie (bzw. Ihr Kind) sich aufgrund dieser Beschwerden zur Zeit in psychotherapeutischer und/oder (fach-) ärztlicher Behandlung? Falls ja, seit wann und bei wem?

Nein Ja, seit _____ bei _____

Fanden psychotherapeutische Vorbehandlungen statt? Falls ja, wann, wie lange und bei wem?

Nein Ja, von _____ bis _____ bei _____

Psychotherapeutische Behandlungen finden i.d.R. einmal pro Woche über 50 Minuten statt. Bitte geben Sie an, an welchen Tagen/ zu welchen Uhrzeiten Sie Termine wahrnehmen können.

Wie haben Sie von unserer Praxis erfahren?

Wenn Sie weitere Anmerkungen machen möchten, notieren Sie diese bitte auf der Rückseite.

Mitglied in der Deutschen Gesellschaft für Verhaltenstherapie (DGVT)

European Certificate of Psychotherapy-zertifiziert durch den Europäischen Verband für Psychotherapie, *The European Association for Psychotherapy* (EAP)