

● FÜR UNSER ERSTES GESPRÄCH

Klientendatenblatt

Bitte fülle das Formular in Ruhe aus – am Computer oder ausgedruckt von Hand. Bring es anschliessend zum Termin mit.

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 (revDSG / DSGVO)

Deine Angaben werden vertraulich behandelt gemäss Schweizer Datenschutzgesetz sowie – für Klient:innen aus der EU – 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 – am einfachsten telefonisch oder bei einem Termin. Das Online-Formular selbst sendet und speichert nichts: Die Eingaben bleiben auf dem Gerät, bis der Bogen ausgedruckt oder als PDF gespeichert wird.

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

Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift

von Hand unterschreiben