

Eingangsbogen

Datum:	Partner		Partnerin
Personalien	<i>(falls relevant)</i>		
▪ Nachname			
▪ Vorname			
▪ Geburtsdatum / -ort			
▪ Familienstand			
▪ Kinder (Name, Geburtsjahr)	des Partners:	gemeinsame:	der Partnerin:
Postanschrift			
▪ Adresszusatz			
▪ Straße / Hausnummer			
▪ Postleitzahl / Ort			
Erreichbarkeit			
▪ Telefon (privat / abends)			
▪ Telefon (dienstlich / tags)			
▪ Handy			
▪ Mail (für vertraulichen Inhalt)			
▪ Fax (für vertraulichen Inhalt)			
Urlaub			
▪ Urlaubsplanung (von – bis)			
Partnerschaft (Monat / Jahr)	☐ Beziehung seit _____ ☐ verheiratet seit _____ ☐ Wohngem. seit _____ ☐ getrennt seit _____ ☐ verlobt seit _____ ☐ geschieden seit _____		
Empfehlung	Wodurch wurden Sie auf die Praxis aufmerksam?		
Dienstleistung (falls bekannt)	☐ Sexualtherapie ☐ Sexualtherapie ☐ Tätertherapie ☐ Partnercoaching ☐ Diagnostik ☐ Sonstiges		
Geschäftsbedingungen (AGB)	Die AGB habe ich erhalten, gelesen und akzeptiert (Unterschrift):		

Bitte vorab per Post oder Fax zusenden!