



**Psychologische  
Beratung**

**Monika Birringer**

Moselstraße 60  
66809 Nalbach

www.monika-birringer.de  
info@monika-birringer.de  
Tel: 06838 / 507 9661

## Anmeldeformular

**Hinweis: Psychologische Beratung / Personal Coaching behandelt keine Erkrankungen, die nach ICD 10 ärztlich diagnostiziert wurden. Wenn bei Ihnen eine Erkrankung diagnostiziert sein sollte, bedarf dies einer Behandlung durch z.B. einen Arzt, Psychologen oder Heilpraktiker mit Heilerlaubnis!**

Name: \_\_\_\_\_

Geb. Dat.: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_

Schön, dass Sie den Weg zu mir gefunden haben und professionelle psychologische Beratung und/oder Personal Coaching wünschen.

Schildern Sie an dieser Stelle bitte kurz die wichtigsten Punkte, die Sie gern gemeinsam mit mir bearbeiten möchten:

---

---

---

---

---

---

---

---

Nennen Sie mir bitte kurz Ihre persönlichen Ziele, welche Sie gern mit mir erarbeiten möchten:

---

---

---

---

Die Terminvergabe erfolgt nach telefonischer Rücksprache, oder per Mail. Bitte erscheinen Sie pünktlich und zuverlässig zu den abgesprochenen Terminen. Kommen Sie bitte auch nicht zu früh, um die Anonymität von Ihnen und anderen Klienten zu wahren.

Die Beratungskosten belaufen sich auf 60 € die Stunde und sind vor Ort bar zu entrichten.

Falls Sie einmal einen vereinbarten Termin nicht wahrnehmen können, so sagen Sie diesen bitte rechtzeitig, spätestens 24 Stunden vorher, ab.

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Hypnosebehandlung beeinträchtigen können. Ich verstehe, dass keine Heilung versprochen wird und keine ärztliche Behandlung ersetzt wird.**
- Ich bestätige, den Aufklärungsbogen zur Hypnose erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.**
- Ich bestätige, unter keiner ärztlich diagnostizierten psychischen Erkrankung nach ICD 10 zu leiden.**
- Ich bin darüber informiert, dass nach der Anwendung durch Hypnose die Fahrtauglichkeit für eine gewisse Zeit beeinträchtigt sein kann und plane mir im Anschluss Zeit hierfür ein.**
- Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass Frau Birringer die Hypnose auf rein nichtmedizinischer Basis anbietet und keinerlei Krankheiten diagnostiziert oder behandelt. Für die Behandlung von Krankheiten sollte unbedingt ein Arzt oder Heilpraktiker aufgesucht werden.**

---

Datum

Unterschrift

Sollten Sie noch Fragen haben, so kontaktieren Sie mich gerne.

Ich freue mich auf unsere Zusammenarbeit!