

# dipl. päd. irene holla

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin  
Psychoanalyse ✂ Traumatherapie (EMDR/IA) ✂ Supervision

Dipl. Päd.  
Irene Holla  
Alleestr. 8

**25821 Bredstedt**

## Anmeldebogen für eine Psychotherapeutische Sprechstunde

Bevor ich zurückrufe, benötige ich einige Informationen. Ich bitte darum, mir den Bogen ausgefüllt zukommen lassen. Die Daten werden vertraulich behandelt.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Handynummer \_\_\_\_\_

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

Geboren am \_\_\_\_\_ Krankenversicherung \_\_\_\_\_

Mutter, Alter, Beruf \_\_\_\_\_

Vater, Alter, Beruf \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_

Haus-/ Kinderärztliche Praxis \_\_\_\_\_

Anmeldegrund \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Seit wann besteht die Problematik? \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Vielen Dank. Alles Weitere besprechen wir im direkten Kontakt.