

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 zurückgerufen wird, benötige ich einige Informationen. Ich bitte darum, mir den Bogen postalisch, per Fax (04671) 8089997 oder per Mail (praxis-holla@web.de) ausgefüllt zukommen zu 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 _____

(kinder-)ärztliche Praxis _____

Kiga, Schule, Klasse _____

Geschwister (Alter) _____

Anmeldegrund _____

Beginn der Problematik _____

Bemerkungen _____

Datum

Unterschrift

Vielen Dank. Alles Weitere besprechen wir im direkten Kontakt.