



Elke Pinter

Praxis für ganzheitliche Behandlung

Anmeldung für Kinderhypnose:

Liebe Eltern,

vielen Dank für Ihr Interesse an einer Hypnosesitzung für Ihr Kind.

Der Termin findet am:

in meiner Praxis statt.

Für die Sitzung brauche ich noch ein paar Informationen über Ihr Kind.

Füllen Sie bitte alle Felder vollständig aus und senden Sie mir das folgende Formular vor dem ausgemachten Termin zu.

Alle Informationen werden selbstverständlich genauso wie die Sitzungen vertraulich behandelt!

Ihre Daten und die Daten Ihres Kindes:

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl/ Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

e-mail:

Name der Erziehungsberechtigten:

Beruf/ Tätigkeit:

Krankenkasse:

- **Vorerkrankungen Ihres Kindes:**

- **Welche Medikamente, egal ob schulmedizinisch oder naturheilkundliche muss Ihr Kind im Moment einnehmen?**

- **Ist Ihr Kind derzeit in weiteren Behandlungen oder planen Sie eine Solche?**
(Krankengymnastik, Psychotherapie, sonstiges...)

Aus welchen Gründen haben Sie sich für eine Hypnosebegleitung bei Ihrem Kind entschieden?

Gewichtsregulation

Arbeiten an bestimmten Ängsten

Änderung einer störenden Gewohnheit

Optimierung der Lern- und Konzentrationsfähigkeit

Beschreiben Sie die Gründe und die Veränderungswünsche, die Sie an die Hypnosesitzung bei Ihrem Kind haben etwas näher. Benennen Sie Ihre Wünsche so genau wie möglich:

- Ich bitte Sie, eine Terminverlegung- oder Absage spätestens zwei Tage vor dem ausgemachten Termin abzusagen. Sollten Sie diese Frist aus welchen Gründen auch immer nicht wahrnehmen, muss ich Ihnen 100% des regulären Sitzungspreises von €110 pro 90min in Rechnung stellen.
- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie mir auch, dass Ihr Kind nicht unter Epilepsie oder an anderen Anfallsleiden leidet.
- Für eine seriöse Hypnosebegleitung kann natürlich keine Erfolgsgarantie gewährt werden.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit,
Elke Pinter**