

# Eingangsbogen

Datum:	Partner	Partnerin
<b>Personalien</b>		
▪ Nachname		
▪ Vorname		
▪ Geburtsdatum / -ort		
▪ Familienstand		
▪ Kinder (Name, Geburtsjahr)	des Partners:	gemeinsame: der Partnerin:
<b>Postanschrift</b>		
▪ Adresszusatz		
▪ Straße / Hausnummer		
▪ Postleitzahl / Ort		
<b>Erreichbarkeit</b>		
▪ Telefon (privat / abends)		
▪ Telefon (dienstlich / tags)		
▪ Handy		
▪ Mail (für vertraulichen Inhalt)		
▪ Fax (für vertraulichen Inhalt)		
<b>Urlaub</b>		
▪ Urlaubsplanung (von – bis)		
<b>Partnerschaft</b> (Monat / Jahr)	<input type="checkbox"/> Beziehung seit _____ <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ <input type="checkbox"/> Wohngem. seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt seit _____ <input type="checkbox"/> verlobt seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____	
<b>Empfehlung</b>	Wodurch wurden Sie auf die Praxis aufmerksam?	
<b>Dienstleistung</b> (falls bekannt)	<input type="checkbox"/> Paartherapie <input type="checkbox"/> Sexualtherapie <input type="checkbox"/> Diagnostik <input type="checkbox"/> Coaching <input type="checkbox"/> Moderation <input type="checkbox"/> Mediation <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Ehevorbereitung	
<b>Geschäftsbedingungen (AGB)</b> <i>(jeweils vom 01.01. d. J.)</i>	<i>Die AGB haben wir erhalten, gelesen und akzeptiert (Unterschriften):</i>	

Bitte vorab per Post zusenden (oder per Fax an: 0211 / 484 67 82)