

## Anmeldebogen(18-21 Jahre)

Vom Praxisteam auszufüllen: Eingang: \_\_\_\_\_, Terminvorschlag: \_\_\_\_\_

### **Terminanfrage für einen Ersttermin**

Neben den Möglichkeiten einer persönlichen oder telefonischen Anmeldung, können Sie sich selbstverständlich auch online anmelden. Bitte füllen Sie hierzu das nachfolgende Formular aus. Nach Erhalt Ihrer Onlineanfrage nehmen wir in der Regel innerhalb einer Woche telefonisch mit Ihnen Kontakt auf.

### **Persönliche Angaben:**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

(TT. MM. JJJJ )

Kontakt: (Tel./mobil/Fax/E-Mail) \_\_\_\_\_

Schulbildung/Ausbildung/Beruf/Studium: \_\_\_\_\_

Hausarzt / Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Falls über Erziehungsberechtigte versichert, Angaben zu diesem:

Name/Vorname/Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse (wenn abweichend): \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**Schildern Sie hier bitte kurz die Problematik bzw. den Anlass der Vorstellung in unser Praxis:**

---

---

---

---

Hatten Sie schon mit anderen Stellen Kontakt (z.B.: Erziehungsberatungsstellen/ Jugendamt/ Psychologe/ Haus-, Kinderarzt/ Schule o.ä.)?

o nein o ja, dann welche \_\_\_\_\_

