



## Vorfragen zu einer persönlichen Beratung

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

Strasse/ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Terminwünsche: \_\_\_\_\_

Mit dem Beantworten untenstehender Fragen helfen Sie uns, die Beratung möglichst Ihren Wünschen entsprechend zu gestalten. Ihre Antworten werden vertraulich behandelt.

Persönliche Angaben:

Alter: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ Grösse: \_\_\_\_\_

Was erwarten Sie von unserer Gesundheitsberatung?

---

---

---

Waren Sie beim Arzt? Wie lautet die Diagnose? Legen Sie Arzt- / Laborberichte bei oder hängen Sie diese ans Mail.

---

---

---

Welche Beschwerden/ Symptome haben Sie aufgrund des Leidens?

---

---

---



Welche Medikamente und Nahrungsergänzungen nehmen Sie ein? Warum? Von wem empfohlen, verschrieben?

Seit wann? **Bitten detaillierte Angaben.**

---

---

---

---

Was haben Sie bisher gegen diese Krankheit/ Beschwerden unternommen? Wie war das Ergebnis?

---

---

---

Wie ernähren Sie sich momentan?

	Vollwertig	>70% Rohkost	Vegetarisch	Vegan	Bürgerlich	andere
<i>Frühstück</i>						
<i>Mittagessen</i>						
<i>Abendessen</i>						
<i>Zwischenverpflegung</i>						



Das esse ich nicht oder weniger gerne. Eine jeweilige Begründung hilft uns Sie besser zu verstehen.

---

---

---

Lebensmittelallergien? Folgende Zutaten kann ich **nicht** vertragen.

---

---

---

Was ich sonst noch sagen möchte.

---

---

---

Ich habe den Disclaimer / die Beratungsvereinbarung gelesen und bin damit einverstanden.  
Voraussetzung für eine Beratung.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir freuen uns Sie bald kennen zu lernen!

Beratung durch: Josef Kreuzer  
[josef.kreuzer@gmail.com](mailto:josef.kreuzer@gmail.com)