

## Anmeldung zur Psychotherapie, bzw. zu einem psychotherapeutischen Erstgespräch

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie wünschen eine Psychotherapie oder möchten abklären, auf welche Weise Ihnen in Ihrer derzeitigen Belastungssituation, bei Ihrer seelischen Not oder Ihren psycho-somatischen Beschwerden am besten geholfen werden kann. Gerne möchte ich Sie dabei unterstützen.

Da meine telefonische Erreichbarkeit sehr eingeschränkt ist, habe ich den Weg der schriftlichen Anmeldung gewählt. Ich bitte Sie, auf dem unteren Abschnitt dieses Blattes wenige kurze Angaben zu Ihrer Person und Ihrem Anliegen zu machen. Bitte schicken Sie ihn ausgefüllt an meine Adresse.

Selbstverständlich werden diese Angaben absolut vertraulich behandelt. Ich werde mit Ihnen in den nächsten Wochen telefonisch Kontakt aufnehmen.

Bei akutem Bedarf rate ich Ihnen, Ihren Hausarzt, einen niedergelassenen psychiatrischen Arzt oder die Psychiatrische Ambulanz des Klinikums Lübbecke aufzusuchen.

Ich danke Ihnen für Ihre Angaben.

---

### ANMELDUNG zur Psychotherapie zu einem zeitnahen Einzeltermin

.....  
Vor- und Zuname

Frühere Psychotherapien, wann?

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße

.....  
Wohnort

Welche Beschwerden, welches Anliegen  
(evtl. Auslösesituation) haben Sie (in Stichworten)?

.....  
Telefon-Nr.

.....  
Hausarzt

.....  
Krankenversicherung

An welchen Wochentagen, zu welchen Tageszeiten  
könnten Sie eine Therapie durchführen?

.....  
Datum, Unterschrift