

Füllen Sie folgendes Formular handschriftlich aus und bringen Sie es zu der vorher telefonisch vereinbarten Sitzung mit.

---

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

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

---

**Ehemann / Ehefrau / Lebensgefährte / Lebensgefährtin:**

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

---

**Kinder:**

**1. Kind**

Vorname: \_\_\_\_\_

**2. Kind**

Vorname: \_\_\_\_\_

**3. Kind**

Vorname: \_\_\_\_\_

Alter : \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Fehlgeburten / Abtreibungen: \_\_\_\_\_

Gedachter Name: \_\_\_\_\_

---

**Vater:**

Vorname: \_\_\_\_\_

**Geschwister:**

Name: \_\_\_\_\_  
älter / jünger

**Mutter:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
älter/jünger

Name: \_\_\_\_\_  
älter/jünger

---

**Ziele / Vorstellungen / Träume:**

## **Krankheiten / Beschwerden:**

---

### **Bitte hier eintragen:**

Setzen Sie sich in die Mitte, gefühlsmäßig drum herum alle Personen eintragen, die mit Ihnen zu tun haben. Punkte vergeben, 1 – 10, 1 = schlecht, 10 = sehr gut.

z.B.:

-Ehefrau, Name, Punkte, -Bruder, Name, Punkte, -Schwiegervater, Name, Punkte,

Die Familie komplett eintragen (wenn zu Großmutter/Großvater/Schwiegereltern kein gutes Verhältnis bestand, ebenfalls in die Liste aufnehmen). Freunde/Kollegen usw. hauptsächlich die Personen aufführen, die Sie nicht so gut leiden können oder wo Sie das Gefühl haben, dass diese Person Sie nicht mag.

---

### **Wichtiger Hinweis:**

**Der PI ersetzt keine medizinische Behandlung. Der PI stellt keine Diagnosen, behandelt oder berät nicht medizinisch. Es ist ein energetisches Verfahren.**