

# Christiane Madlinger

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin  
Verhaltenstherapie

## ANMELDEBOGEN

Liebe Patienten,

zur besseren Therapieplanung und um die Wartezeit möglichst kurz halten zu können, bitte ich Sie, mir diesen Anmeldebogen ausgefüllt zurückzuschicken an:

Praxis Madlinger  
Bachstr. 28, 77880 Sasbach

---

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat und mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Kindergarten / Schultyp/Klasse: \_\_\_\_\_

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

### Hauptversicherte Person:

Vorname und Nachname

Geburtsdatum:

Adresse:

Versichertenr.:

Name, Adresse und Telefonnummer Kinder- bzw. Hausarzt:

---

Angaben zur Symptomatik / Beschwerden:

Welche **Beschwerden oder Verhaltensauffälligkeiten** zeigt ihr Kind, in deren Folge Sie mit ihrem Kind in Behandlung kommen möchten?

Wann begannen diese Symptome?

Haben Sie sich wegen der o.g. Symptome Ihres Kindes bereits an eine andere Stelle gewandt (z.B. Erziehungsberatung, Hausarzt, Krankenhaus o.ä.)?

Wenn ja, an wen und welche Befunde / Testergebnisse / Diagnosen gibt es bereits (Bitte zum Erstgespräch mitbringen)

Welche Schritte zur Behandlung wurden dabei unternommen und wie erfolgreich waren diese?

Welche Ziele/Erwartungen haben Sie an die therapeutische Hilfe? / Was muss anders werden?

Auf einer Skala von 0-10 wie motiviert ist Ihr Kind eine Therapie zu machen?

---

Christiane Madlinger ▪ Bachstr. 28 ▪ 77880 Sasbach

Telefon: 07841/6309920 ▪ E-Mail: [info@kjp-madlinger.de](mailto:info@kjp-madlinger.de) ▪ Web: [www.kjp-madlinger.de](http://www.kjp-madlinger.de) ▪ BSNR: 596970900 ▪ LANR: 058057069