



Klientenfragebogen für Hypnose-Behandlungen

Bitte fülle diesen Fragebogen in Ruhe zuhause aus und bring ihn ausgedruckt zu deinem ersten Termin mit, oder sende ihn mir vorab per E-Mail an info@lilac-mind.de.

Personendaten

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Behandlungsziele

Grund des Besuchs:

Hauptziel der Hypnosebehandlung:

Nebenziele der Hypnosebehandlung (falls vorhanden):

Seit wann besteht das zu behandelnde Thema?

Wie äußert es sich genau?

Gibt es Faktoren, die das Problem verstärken oder lindern (Stress, Entspannung, bestimmte Ereignisse)?

Haben irgendwelche Personen Einfluss auf das Behandlungsthema (Partner, Kollegen, Chef, Familie)?

Gesundheitliche Situation

Diese Angaben helfen mir, mögliche Kontraindikationen auszuschließen und die Sitzung sicher auf dich abzustimmen. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Bestehen derzeit andere aktuelle gesundheitliche oder emotionale Probleme bzw. gesundheitliche Sondersituationen (z. B. Schwangerschaft)?

Werden zurzeit Medikamente eingenommen (bitte alle angeben)? Wie werden diese vertragen? Sind Nebenwirkungen bekannt?

Wurde schon einmal eine Psychotherapie in Anspruch genommen? Wenn ja, weshalb und wie waren die Ergebnisse?

Wurde konkret für das zu behandelnde Thema bereits eine andere Therapie angeraten oder durchgeführt? Wie waren die Ergebnisse?

Sind ähnliche Themen aus der Familie bekannt? Gibt es psychische Erkrankungen in der Familie oder treten andere Erkrankungen besonders häufig auf?

Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt?

Lebensgewohnheiten

Rauchen Sie – wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag?

Trinken Sie Alkohol – wenn ja, wie häufig und wie viel?

Nehmen Sie Drogen ein oder haben Sie früher Drogen eingenommen?

Wie hoch ist Ihr derzeitiges allgemeines Stresslevel auf einer Skala von 0 (minimal) bis 10 (maximal)? Was sind die Hauptursachen, falls vorhanden?

Machen Sie regelmäßig Sport – wenn ja, welchen und wie häufig?

Wie sind Ihre typischen Schlafenszeiten? Kommen Sie damit gut zurecht?

Wie ernähren Sie sich (regelmäßig / gesund / ausgewogen)?

Bekommen Sie genug Licht und Sonne?

Befinden Sie sich in einer Beziehung? Bestehen hierin oder generell im familiären Bereich aktuelle Krisen oder Unzufriedenheiten?

Fragen zur Hypnose

Wurden Sie schon einmal hypnotisiert? Wenn ja, wie war das, wie ist die Behandlerin/der Behandler vorgegangen?

Haben Sie selbst Kenntnisse in einer Therapie- oder Coaching-Methode oder in einer meditativen Anwendung (z. B. NLP, Mentaltraining, Selbsthypnose, Yoga) und dadurch ggf. Trance-Erfahrung?

Wissen Sie bereits, wie eine Hypnose-Behandlung abläuft und worauf Sie selbst dabei achten sollten?

Wie stellen Sie sich eine Hypnosebehandlung nach Ihren aktuellen Kenntnissen vor?

Gibt es etwas, das ich als Behandler besonders beachten sollte (etwas, das ich unbedingt tun oder vermeiden sollte)?

Sonstige Anmerkungen und Vereinbarungen:

☐ Ich wünsche ein Angebot per E-Mail für eine individuelle Hypnose als Sprachdatei mit Musik.

☐ Ich wünsche ein Angebot per E-Mail für eine individuelle Hypnose als Video-Datei mit Musik.

Einwilligung

Datenschutzhinweis und Einwilligung

Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a, Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO (Stand: Oktober 2026)

Die in diesem Fragebogen angegebenen personenbezogenen Daten – einschließlich Angaben zu Ihrer Gesundheit (besondere Kategorie personenbezogener Daten nach Art. 9 DSGVO) – werden ausschließlich zum Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Dokumentation Ihrer Beratung bzw. Hypnosesitzung sowie zur Rechnungsstellung erhoben und verarbeitet. Sie sind hierfür erforderlich.

Ihre Daten werden ausschließlich intern von Sascha Becker (Lilac Mind) zu diesem Zweck gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den genannten Zweck nicht mehr erforderlich sind, spätestens jedoch 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Ihnen stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie Widerspruch gemäß Art. 15–21 DSGVO zu. Eine erteilte Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft formlos per E-Mail oder Post widerrufen, ohne dass Ihnen dadurch Kosten entstehen. Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie unter www.lilac-mind.com/datenschutz.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und willige ein, dass meine angegebenen personenbezogenen Daten – einschließlich Gesundheitsdaten – zum oben genannten Zweck verarbeitet und gespeichert werden. Mir ist bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Hypnosebehandlung beeinträchtigen können, dass keine Heilung versprochen wird und keine ärztliche Behandlung ersetzt wird.

Unterschrift Klient*in

Unterschrift Sascha Becker (Lilac Mind)