



# Wellness Secrets

Hanni Hansmann

## Fragebogen zu Ihrer Anwendung bei Wellness-Secrets

Die unten aufgeführten Informationen sind eine wichtige Grundlage, um eine seriöse Anwendung durchführen zu können. Alternativ können wir dieses Formular auch gerne gemeinsam bei mir während des Behandlungsvorgesprächs ausfüllen. Diese Checkliste dient ausschliesslich der individuellen Betreuung. Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben!

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Vor-/Nachname                             | Datum                         |
| eMail-Adresse / Telefonnr. für Rückfragen | Vereinbarter Anwendungstermin |

Bitte ausgefüllt und ausgedruckt zu Ihrem Anwendungstermin mitbringen

|  |  |
|--|--|
| Wobei soll Ihnen diese Anwendung helfen (Blockaden lösen, Stressabbau, usw.)?        |  |
| Haben Sie Schmerzen? Wenn ja, welcher Art und wo? Sind sie in ärztlicher Behandlung? |  |
| Welche Tätigkeit wird ausgeführt (sitzend, stehend, usw.)?                           |  |
| Orthopädische Beeinträchtigungen (HWS, LWS, Gelenke, Hüfte, usw.)?                   |  |
| Haben Sie Allergien (z.B. auf Öle usw.)?   |  |
| Schwangerschaft? Wenn ja, in welchem Monat?  |  |
| Weitere Informationen zur Anwendung  |  |

Wellness-Secrets  
Hanni Hansmann  
Glonner Straße 8  
85640 Putzbrunn

Tel. 0175/16 18 246  
[www.wellness-secrets.de](http://www.wellness-secrets.de)  
[hanni@wellness-secrets.de](mailto:hanni@wellness-secrets.de)

### Zeitlicher Ablauf der Anwendung:

Die Anwendung beginnt zum vereinbarten Termin mit dem Vorgespräch, das ca. 15 Min. dauert. Dabei wird festgehalten, worauf in der anschließenden Massage Rücksicht genommen wird. Die Massage klingt mit Nachruhen (ca. 10 Min.) aus. Wasser oder Tee wird auf Wunsch gereicht. Planen Sie bitte daher ca. 30 Min. mehr ein als die Dauer der gebuchten Massage.