

Klient_In Nummer*	
Dolmetscher_In Nummer*	
Therapeutin*	

*Auszufüllen durch die Traumasprechstunde

Anmeldebogen

für die Traumasprechstunde Wandsbek

Bramfelder Dorfplatz 1 oder **Am Hehsel 38** (Hummelsbüttel) in den Räumen des Vereins Selbst und Sicher e.V.

Kontakt: traumasprechstunde@selbstundsicher.de

- ☐ weiblich
- ☐ männlich
- ☐ divers

Name Klient_In: _____

Persönliche Daten

geb. am	
Herkunftsland	
Sprache	
Seit wann in Deutschland	
Aufenthaltsstatus	

Wohnsituation

z. Zt wohnhaft in: bitte Adresse angeben und ZEA/WUK/ sonstige	
Ansprechpartner/In	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Sonstige Bemerkungen (falls gewünscht):