



Paar- und Lebensberatung im
Beratungszentrum der Diakonie
Jerichower Land-Magdeburg gGmbH
Leibnizstr. 4, 39104 Magdeburg
Tel. 0391/5324913
PLSB@diakonie-jl-md.de



Anmeldeformular Sexualberatung

Liebe Ratsuchende,

um sich bei uns anzumelden und unsere Abläufe zu unterstützen, füllen Sie bitte das folgende Formular aus. Mit dem Ausfüllen und Zurücksenden geben Sie uns die Erlaubnis, Ihre Daten zum Zweck der Beratung zu speichern und zu verarbeiten (§6 Pkt. 2 DSGVO-EKD). Diese Erlaubnis kann jederzeit widerrufen und die Löschung von persönlichen Daten eingefordert werden (§11 Pkt. 3 DSGVO-EKD). Ausführliche Informationen zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten erhalten Sie in unserem Beratungszentrum.

Nachdem Sie uns den ausgefüllten Bogen zurückgesendet haben, erhalten Sie eine Eingangsbestätigung und sind damit angemeldet. Wir melden uns schnellstmöglich bei Ihnen, um einen Termin zu vereinbaren.

Datum: _____

Wer möchte an der Beratung teilnehmen? Möchten Sie anonym bleiben, dann genügt eine Telefonnummer oder E-Mail-Adresse, sowie die Information, wann Termine für Sie möglich sind.

	Person 1	Person 2
Nachname		
Vorname		
Anschrift		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Wann sind Termine möglich? (Tage und Zeiten)		

Sollten weitere Personen an der Beratung teilnehmen wollen, vermerken Sie dies bitte auf der Rückseite des Formulars.

Hier sind einige zusätzliche Fragen an Sie. Ihre Antworten geben der Beraterin einen ersten Einblick in Ihre persönliche Situation und können daher hilfreich sein. Möchten oder können Sie eine oder mehrere Fragen

nicht beantworten, seien Sie unbesorgt. Sie allein entscheiden, was Sie mitteilen möchten. Lassen Sie die entsprechenden Felder einfach frei.

Möchten Sie bereits im Vorfeld der Beratung etwas für Sie Wichtiges mitteilen (zB. Wünsche, Sorgen oder bei welchem Anliegen ich Sie unterstützen darf)?

Haben Sie Kinder? Wie alt sind diese?

Waren bzw. sind Sie bei anderen Stellen angebunden?
Jugendamt, Arzt/Klinik, Beratungsstellen, Therapeuten...

Wer hatte die Idee/Empfehlung zur Beratung bei uns?

Ort, Datum

Unterschriften