



**Aufnahmebogen Paarberatung Nicole Kanz – Private Praxis**  
Bitte unabhängig voneinander ausfüllen:

**1. Persönliche Angaben**

Name:

Adresse:

Tel. / E-Mail:

Beruf / Stellung:

\_\_\_\_\_

Beziehung mit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

zusammenlebend seit: \_\_\_\_\_ verheiratet seit: \_\_\_\_\_

geschieden von: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Eigene Kinder / Bonuskinder

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Die wichtigsten Bezugspersonen aus Ihrer Kindheit:**

Eltern/Andere primäre Bindungspersonen außer den Eltern/ Geschwister:

Andere wichtige  
Bezugspersonen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Schwierigkeiten benennen**

Auf welchen Gebieten zeigen sich Ihre Probleme am wenigsten? am meisten? Bitte angeben:  
am wenigsten 0 1 2 3 4 5 am meisten

Unterschiedliche Entwicklung Frau / Mann \_\_\_\_\_

Kommunikation \_\_\_\_\_



Zeit für einander (entspanntes Zusammensein) \_\_\_\_\_  
Sexualität \_\_\_\_\_  
Emotionale Intimität / Geborgenheit \_\_\_\_\_  
Raum für sich selbst / Autonomie \_\_\_\_\_  
Aufgabenverteilung (Haushalt/Kinder/Arbeit) \_\_\_\_\_  
Kinderprobleme \_\_\_\_\_  
Außereheliche Beziehung (von wem?) \_\_\_\_\_  
Beziehung zu Herkunftsfamilien \_\_\_\_\_  
Arbeitszufriedenheit \_\_\_\_\_  
Beanspruchung durch Arbeit (Frau / Mann) \_\_\_\_\_  
Finanzen (Einkommen / Ausgaben) \_\_\_\_\_  
Wohnsituation \_\_\_\_\_  
Entscheidungsfindung (welche?) \_\_\_\_\_  
Körperliche Symptome (welche?) \_\_\_\_\_  
Psychische Symptome (welche?) \_\_\_\_\_  
Gewalt \_\_\_\_\_  
Suchtproblem (welche?) \_\_\_\_\_  
Andere Probleme (welche?) \_\_\_\_\_

Was wäre das Beste

---

---

---

---

Was wäre das Schlimmste

---

---

---

---

das durch eine Paarberatung geschehen könnte?

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit zum Ausfüllen des Fragebogens genommen haben.  
Mit Ausfüllen des Fragebogens erkennen Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten im Rahmen der Beratung vertraulich für die notwendige Verarbeitung innerhalb des Beratungsprozesses genutzt werden. Bitte kreuzen Sie an und unterschreiben BEIDE mit Namen und Datum.

Ich habe den Hinweis zur Datenschutzverordnung gelesen und erkläre mich mit der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen einer Paarberatung einverstanden. Ich weiß, dass ich jederzeit auf die Löschung meiner persönlichen Daten bestehen kann und die Daten nicht an Dritte weitergeben werden.

Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Partner 1

\_\_\_\_\_  
Partner 2