Anmeldung für die psychologische Fachberatung des Beratungs- und Seelsorgezentrums der Hauptkirche St. Petri Hamburg:

Personalien	**Anmeldende/r:**	**Bei Paarberatung: Partner/in:**
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Stadtteil:		
Alter:		
Kinder (Alter):		
E-Mail-Adresse:		
Telefon privat:		
Telefon dienstl.:		

Kann gegebenenfalls auf dem priv. Anrufbeantworter frei aufgesprochen werden? ☐ ja ☐ nein

Anmeldung für:

☐ Einzelberatung / Psychotherapie
☐ Ehe-/ Paarberatung
☐ Familientherapie
☐ Gruppentherapie
☐ ist zu klären
☐ _____

Anmeldegrund und weiter Informationen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Bitte per Post senden an:

Beratungs- und Seelsorgezentrum Hauptkirche St.Petri, Fachberatung,
Bei der Petrikirche 3, 20095 Hamburg