

Vorfragen zu einer persönlichen Beratung



Name / Vorname

Adresse / PLZ / Ort

Telefonnummer

E-Mail

Terminwünsche (am besten Dienstag oder Donnerstag Nachmittag)

Mit dem Beantworten untenstehender Fragen helfen Sie uns, die Beratung möglichst Ihren Wünschen entsprechend zu gestalten. Ihre Antworten werden vertraulich behandelt.

Ich will von folgendem Angebot profitieren

Nur Küchenpraxis mit Ingeborg Burger-Günter

Schwerpunktmässig Küchenpraxis mit Ingeborg + Gesundheitsberatung mit Michael

Gesundheitsberatung mit Michael Burger oder Josef Kreuzer (Telefonische Beratung in Ausnahmefällen)

Persönliche Angaben

Alter:

Gewicht:

Grösse:

Was erwarten Sie von unserer Gesundheitsberatung?

Waren Sie beim Arzt? Wie lautet die Diagnose? Legen Sie Arzt- / Laborberichte bei oder hängen Sie diese ans Mail.

Welche Beschwerden / Symptome haben Sie aufgrund des Leidens?

**Welche Medikamente und Nahrungsergänzungen nehmen Sie ein? Warum? Von wem empfohlen, verschrieben?
Seit wann? **Erbitten detaillierte Angaben.****

Was haben Sie bisher gegen diese Krankheit / Beschwerden unternommen? Wie war das Ergebnis?

Mein Beruf. Meine Lebensweise. So bewege ich mich. Meine Ressourcen zur Veränderung.

Wie ernähren Sie sich momentan?

Vollwertig

>70% Rohkost

Vegetarisch

Vegan

Bürgerlich

andere

Mein Frühstück

Mein Mittagessen

Mein Abendessen

Zwischenverpflegung

Das esse ich nicht oder weniger gerne! Eine jeweilige Begründung hilft uns Sie besser zu verstehen.

Beispiel 1: Rosenkohl, musste ich als Kind immer reichlich essen obwohl ich es nicht mochte.

Beispiel 2: Auberginen, die verdaue ich jeweils sehr schlecht, sie stossen mir auf.

Lebensmittelallergien? Folgende Zutaten kann ich **nicht** vertragen!

Nur ausfüllen wenn Sie auf Seite 1 das Angebot mit Küchenpraxis mit Ingeborg Burger-Günter gewählt haben! Mich interessieren folgende Ernährungsrichtungen. 1-3 Antworten möglich.

Vollwertig 50-70% roh 70-100% roh Vegetarisch Vegan andere

Nur ausfüllen wenn Sie Küchenpraxis gewählt haben! Mich interessiert die Zubereitung folgender Gerichte ...

Nur ausfüllen wenn Sie Küchenpraxis gewählt haben! Ich habe zuhause folgende Küchenmaschinen

Folgende Superfoods oder Küchengeräte möchte ich vor Ort sehen / kennen lernen!

Was ich sonst noch sagen möchte.

Ich habe den Disclaimer / die Beratungsvereinbarung gelesen und bin damit einverstanden. Voraussetzung für eine Beratung.

 obligatorisches Feld

Weitere Angebote, Ferienwochen, Fachinformationen, Bücher und Gratis-Downloads unter www.infovita.ch

Link: Unsere Beratungstarife finden Sie hier.

Kontakt

Institut für Gesundheitsförderung Infovita GmbH, Langenthalstrasse 7, CH-3367 Thörigen
Tel. 062 961 89 48

Wir freuen uns Sie bald kennen zu lernen!