# 

# **INTAKEFORMULIER**

Gelieve dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen en te retourneren via email [coach@lifecoacheindhoven.com](mailto:coach@lifecoacheindhoven.com) en de gewenste optie voor coaching te vermelden.

Op alle producten en diensten van Life Coach Eindhoven zijn de algemene voorwaarden en privacy statement van Life Coach Eindhoven van toepassing. Door dit formulier in te vullen en voor akkoord te retourneren, geeft u aan hiervan kennis te hebben genomen en hiermee akkoord te zijn.

# **Persoonsgegevens[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voornaam** | **:** |  | | | | |
| **Achternaam** | **:** |  | | | | |
| **Geb. datum** | **:** |  |  |
| **Adres** | **:** |  | | | | |
| **Postcode** | **:** |  |  | **Woonplaats** | : |  |
| **Telefoon** | **:** |  | | | | |
| **E-mailadres** | **:** |  | | | | |

# **Facturatiegegevens**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alleen invullen wanneer anders is dan bovenvermelde gegevens.** | | | | | | |
| **Voornaam** | **:** |  | | | | |
| **Achternaam** | **:** |  | | | | |
| **Bedrijfsnaam** | **:** |  | | | | |
| **Adres** | **:** |  | | | | |
| **Postcode** | **:** |  |  | **Vestigingsplaats** | : |  |

# **Persoonlijke informatie - Algemeen**

**Welke opleiding(en) volgt u of heeft u gevolgd?**

|  |
| --- |
|  |

**Wat is uw beroep(en) of heeft u als laatste uitgevoerd?**

|  |
| --- |
|  |

**Wat doet u als vrijetijdsbesteding?**

|  |
| --- |
|  |

**Gebruikt u ergens medicatie voor?**

|  |
| --- |
|  |

**Heeft u een verslaving of gehad?**

|  |
| --- |
|  |

**Bent u momenteel onder behandeling of geweest? Zo ja, voor welke klachten?**

|  |
| --- |
|  |

**Verkenning van de hulpvraag**

**Heeft u al eens eerder coaching gehad? Zo ja, voor welk probleem, uitdaging of doelstelling?**

|  |
| --- |
|  |

**Waar wilt u tijdens de coaching aan werken? Wat zou u willen veranderen of verbeteren?**

|  |
| --- |
|  |

**In welke situaties heeft u last van uw klacht? Kunt u een situatie omschrijven wat de aanleiding is en wat er dan bij u gebeurt? (Omgeving, personen, gedachten, gevoelens, gedrag, trigger)**

|  |
| --- |
|  |

**Wat is het belang van u om daar nu iets aan te doen? Was er een bepaalde aanleiding?**

|  |
| --- |
|  |

**Wat zou u willen bereiken met de coaching? Wat is voor u een realistisch en acceptabel doel?**

|  |
| --- |
|  |

**Heeft u eerdere ervaring met coaching, NLP, Voice Dialogue of EFT? Zo ja, welke ervaring heeft u?**

|  |
| --- |
|  |

**Hoe bent u bij Life Coach Eindhoven terecht gekomen?**

|  |
| --- |
|  |

De ondertekende verklaart dat de vermelde gegevens en informatie juist en naar waarheid zijn ingevuld.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Plaats:** | **Handtekening:** |
|  |  |  |

**Toestemming informatie delen en opvragen derden**

Het kan in bepaalde situaties nodig of nuttig zijn om informatie te delen of op te vragen bij een huisarts, begeleider of hulpverlener.

Met het ondertekenen van dit formulier ‘toestemming informatie delen en opvragen’ geef ik mevr. Maartje Vermeer, van praktijk Life Coach Eindhoven, toestemming om contact op te nemen en informatie te delen of op te vragen bij huisarts, begeleider of hulpverlener. Wanneer dit nodig is zal mevr. Maartje Vermeer mondeling toestemming vragen en aangeven om welke informatie dit gaat en waarvoor dit nodig is.

Op alle producten en diensten van Life Coach Eindhoven zijn de algemene voorwaarden en privacy statement van Life Coach Eindhoven van toepassing. Door dit formulier in te vullen en voor akkoord te retourneren, geeft u aan hiervan kennis te hebben genomen en hiermee akkoord te zijn.

Vermeld hieronder de naam(en) van de persoon(en):

**Contactgegevens cliënt**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Achternaam** | **:** |  | | | | |
| **Voornaam(en)** | **:** |  | | | | |
| **Geb. datum** | **:** |  |  | **Geb. plaats** | : |  |

**Contactgegevens Huisarts of zorginstelling**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bedrijfsnaam** | **:** |  | | | | |
| **Achternaam** | **:** |  | | | | |
| **Voornaam(en)** | **:** |  | | | | |
| **Adres** | **:** |  | | | | |
| **Postcode** | **:** |  |  | **Plaats** | : |  |
| **Telefoonnummer** | **:** |  | | | | |

De ondertekende verklaart dat de vermelde gegevens en informatie juist en naar waarheid zijn ingevuld.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Plaats:** | **Handtekening:** |
|  |  |  |

1. Verplichte velden. [↑](#footnote-ref-1)