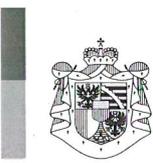


Zielvereinbarungsbogen (bitte zum Arzt mitnehmen)

Bewegung – was will ich verändern?

Ernährung – was will ich verändern?

Dieses Formular ist vertraulich. Es bleibt beim Arzt in der KG oder beim Patienten.



Für ein gesundes Gefühlsleben – was will ich verändern?

Sucht – was will ich verändern?

Dieses Formular ist vertraulich. Es bleibt beim Arzt in der KG oder beim Patienten.

 Ich werde alles daran setzen, diese Ziele zu erreichen.

Unterschrift Patient:

Ort, Datum:

Unterschrift Arzt

.....

.....

.....