



INES WIRTH
GENUSS & WÜRZE

Beratung, Schulung
Kochevents, Tastings
Workshops, Genusstrainings
Gewürz- und Kräuterwanderungen

Klientenfragebogen

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon privat:

Telefon beruflich:

Fax

e-mail:

Geb.-Datum:

Familienstand:

Kinder:

Beruf:

Raucher ja/nein Sportler ja/nein

Schwangerschaft ja/nein Stillzeit ja/nein

Leiden Sie und/oder Ihre Familie unter folgenden **Erkrankungen** (Familienmitglied angeben):

Erhöhte Blutfettwerte ja/nein erhöhter Blutdruck ja/nein

Herzerkrankungen ja/nein Schlaganfall ja/nein

Diabetes Typ 1 ja/nein Typ 2 ja/nein

Erhöhte Harnsäurewerte / Gicht ja/nein



INES WIRTH
GENUSS & WÜRZE

Beratung, Schulung
Kochevents, Tastings
Workshops, Genussstrainings
Gewürz- und Kräuterwanderungen

Verdauungsprobleme ja/nein Welcher Art der Erkrankung

Nierenerkrankung ja/nein Osteoporose ja/nein

Rheuma ja/nein Krebserkrankung

Übergewicht ja/nein Untergewicht ja/nein

Gewicht: Größe:

Allergien/Asthma/Heuschnupfen

Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Schilddrüsenerkrankung ja/nein Hauterkrankungen ja/nein

regelmäßige Medikamenteneinnahme/welche

.....

Berufliche Tätigkeit

leichte/sitzende Tätigkeit ja/nein Arbeit in Schicht ja/nein

mittelschwere/stehende Tätigkeit ja/nein

schwere körperliche Tätigkeit ja/nein Arbeitszeit/Tag Stunden

Freizeit/Bewegung/Sport

Art	Häufigkeit täglich/wöchentlich	Dauer

Hobbies

.....

.....



INES WIRTH
GENUSS & WÜRZE

Beratung, Schulung
Kochevents, Tastings
Workshops, Genusstrainings
Gewürz- und Kräuterwanderungen

Angaben zur Lebensqualität

gut ja/nein

eingeschränkt ja/nein

stark eingeschränkt ja/nein

Essgewohnheiten

regelmäßig ja/nein unregelmäßig ja/nein

..... Mahlzeiten/Tag

..... Zwischenmahlzeiten/Tag

Ernährungsform (vegan, vegetarisch etc.)

Mahlzeiteneinnahme

zu Hause ja/nein mit Familie ja/nein alleine ja/nein

unterwegs ja/nein auf der Arbeit ja/nein Auto ja/nein

Kantine ja/nein wie oft x/Woche

Fastfood ja/nein wie oftx/Woche

Restaurant ja/nein wie oftx/Woche

Grund des Beratungstermins / Welches Ziel(e) möchten Sie in welchem Zeitraum erreichen?

.....
.....

Datum:

Unterschrift:

Die Beraterin erhebt personenbezogene Daten ausschließlich im Rahmen der geltenden Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO). Weitergabe Ihrer Daten: Wir übermitteln Ihre personenbesogenen Daten nur dann an Dritte, wenn Sie eingewilligt haben.

Ein Beratervertrag für das Genusstraining geht Ihnen mit getrennter Post zu.

Ines Wirth
Am Sonnenstück 4, 59823 Arnsberg, Tel.-Nr. 0162-7411529
www.ganz-mein-geschmack.de info@ganz-mein-geschmack.de
Spar- und Darlehnskasse Oeventrop eG
IBAN: DE49 4006 9266 0007 9636 01 BIC: GENO DE M1 MAS