

# Teilnahmevereinbarung / Fragebogen

für den MBSR-Kurs vom .....

**Zwischen:**

Gabriele Keller, MBSR-Lehrerin  
Schmitterhof 35, 67727 Lohnsfeld  
Telefon: 06302 / 98 46 233  
[info@mbsr-kaiserslautern.de](mailto:info@mbsr-kaiserslautern.de)  
[www.mbsr-kaiserslautern.de](http://www.mbsr-kaiserslautern.de)

**Und:**

Vor- und Nachname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

Geburtsdatum

---

Aktuelle berufliche Tätigkeit

---

Liebe Kursteilnehmer/innen,

ich bitte Sie, den nachfolgenden **Fragebogen auf Seite 2** so detailliert wie möglich auszufüllen, damit ich Sie in einer angemessenen Weise auf Ihrem MBSR-Weg begleiten kann. Sie können sich darauf verlassen, dass alle Angaben streng vertraulich behandelt werden.

Wenn Sie Themen haben, die ich wissen muss oder sollte, die Sie aber nicht aufschreiben wollen, so suchen Sie bitte umgehend das Gespräch mit mir oder rufen Sie mich an.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Haben Sie schon Vorerfahrungen mit Entspannung, Körperarbeit und Meditation? Wenn ja, mit welchen Methoden und wie lange schon praktizieren Sie diese Methoden?

---

Leiden Sie unter körperlichen Beschwerden wie z.B. Asthma, Muskelkrämpfen, einer Herzkrankheit, akuten Schmerzen usw.? Wenn ja, unter welchen?

---

Befinden Sie sich deswegen in ärztlicher oder psychotherapeutischer Behandlung?

---

Haben Sie früher eine psychotherapeutische oder psychiatrische Behandlung erhalten? Wenn ja, wann und welche?

---

Ist der Arzt darüber informiert, dass Sie die MBSR-Praxis erlernen wollen?

---

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

---

Gib es sonst noch irgendetwas, was ich über Sie wissen sollte

---

Hiermit erkläre ich, ....., dass meine körperliche und psychische Gesundheit vereinbar ist mit der Teilnahme am MBSR-Kurs, geleitet von Gabriele Keller, und dass ich – im Falle einer ärztlichen, psychologischen oder psychiatrischen Betreuung – den fachkundlichen Rat eines Arztes eingeholt habe. Im Falle einer fachärztlichen Behandlung oder Therapie teile ich dies vor Seminarantritt dem Seminarveranstalter mit. Ich akzeptiere mit dieser Teilnahmevereinbarung, dass Gabriele Keller bei Verlust, Beschädigungen und Diebstahl, oder bei eventuell auftretenden gesundheitlichen Schäden während oder nach der Veranstaltung - seien sie körperlicher oder psychischer Natur – nicht haftet.

....., den .....

Unterschrift