



## Naturheilpraxis Sandra Probst

Ringstraße 1a

04924 Bad Liebenwerda OT Theisa

 035341-188901

 [info@heilpraxis-sandraprobst.de](mailto:info@heilpraxis-sandraprobst.de)

 [www.heilpraxis-sandraprobst.de](http://www.heilpraxis-sandraprobst.de)

---

## Hypnose-Anamnesebogen

|                               |              |          |         |
|-------------------------------|--------------|----------|---------|
| Name                          |              | Vorname  |         |
| Straße                        |              | Nr.      |         |
| PLZ                           | Ort          |          |         |
| Beruf                         | Geburtsdatum | Größe    | Gewicht |
| Telefon                       |              | E-Mail   |         |
| Krankenkasse                  | Hausarzt     | Facharzt |         |
| Allergien/Unverträglichkeiten |              |          |         |

Dieser Fragebogen dient ausschließlich dazu, dass ich meine Arbeit besser auf Sie und ihre Situation einstellen kann und meiner Sorgfaltspflicht in vollem Umfang gerecht werden kann. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt. Nehmen Sie sich ausreichend Zeit und senden Sie mir den ausgefüllten Bogen vorm ersten Termin zu.  
 Sie haben nun auf den Folgeseiten die Möglichkeit Ihr Problem/Thema/Beschwerdebild ausführlich zu schildern.

## Familienanamnese

Sind die Personen noch am Leben oder bereits verstorben? Wie war oder ist das Verhältnis der Person gegenüber?

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Mutter                                              |  |
| Vater                                               |  |
| Großeltern                                          |  |
| Geschwister-Reihenfolge<br>(Vorname u. Geburtsjahr) |  |
| Kind/er (Vorname und<br>Geburtsjahr)                |  |
| Partner/in (Vorname und<br>Geburtsjahr)             |  |

## Sozialanamnese

Kurze knappe Antwort

|                      |  |
|----------------------|--|
| Schulabschluss       |  |
| Erlerner Beruf       |  |
| Ausgeübter Beruf     |  |
| Arbeitgeber          |  |
| Finanzielle Stellung |  |
| Freunde              |  |
| Familie              |  |
| Soziales Netz        |  |
| Hobbys               |  |
| Freizeitverhalten    |  |
| Urlaub               |  |
| Haustiere            |  |

## Krankheitsgeschichte

**Chronologische Krankengeschichte:**

Bitte erfassen Sie alle Erkrankungen und Operationen, die Sie bisher durchgemacht haben mit Jahresangabe, möglichst von Kindheit an:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Medikamente

Welche Medikamente/Nahrungsergänzungsmittel nehmen Sie ein?  
(alternativ Medikamentenplan beifügen)

| Name des Präparates inkl. Stärke/<br>Einnahme seit: | Dosierung |        |       |           |
|-----------------------------------------------------|-----------|--------|-------|-----------|
|                                                     | Früh      | Mittag | Abend | zur Nacht |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |
| /                                                   |           |        |       |           |

## Akute und chronische Beschwerden

Unter welchen körperlichen und seelischen Beschwerden leiden Sie und seit wann?  
Ordnen Sie die Beschwerden nach Ihrer Wichtigkeit. Für körperlichen Beschwerden finden Sie zusätzlich auf Seite 4 ein Körperschema, dass Ihnen erleichtert, gezielte Angaben zu machen.

1. \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Was war unmittelbar vor dem Ersten  
Auftreten Ihrer Beschwerden?

- ☐ Erkrankung

☐ Kummer

☐ Trauerfall

☐ Schreck

☐ Operationen

☐ Hautausschläge

☐ andere: \_\_\_\_\_

Welche Behandlungen erhielten  
Sie in der Vergangenheit? Wie  
war der Erfolg?

---

---

---

---

---

---

Welche Behandlungen  
erhalten Sie aktuell? Wie ist  
der Erfolg?

---

---

---

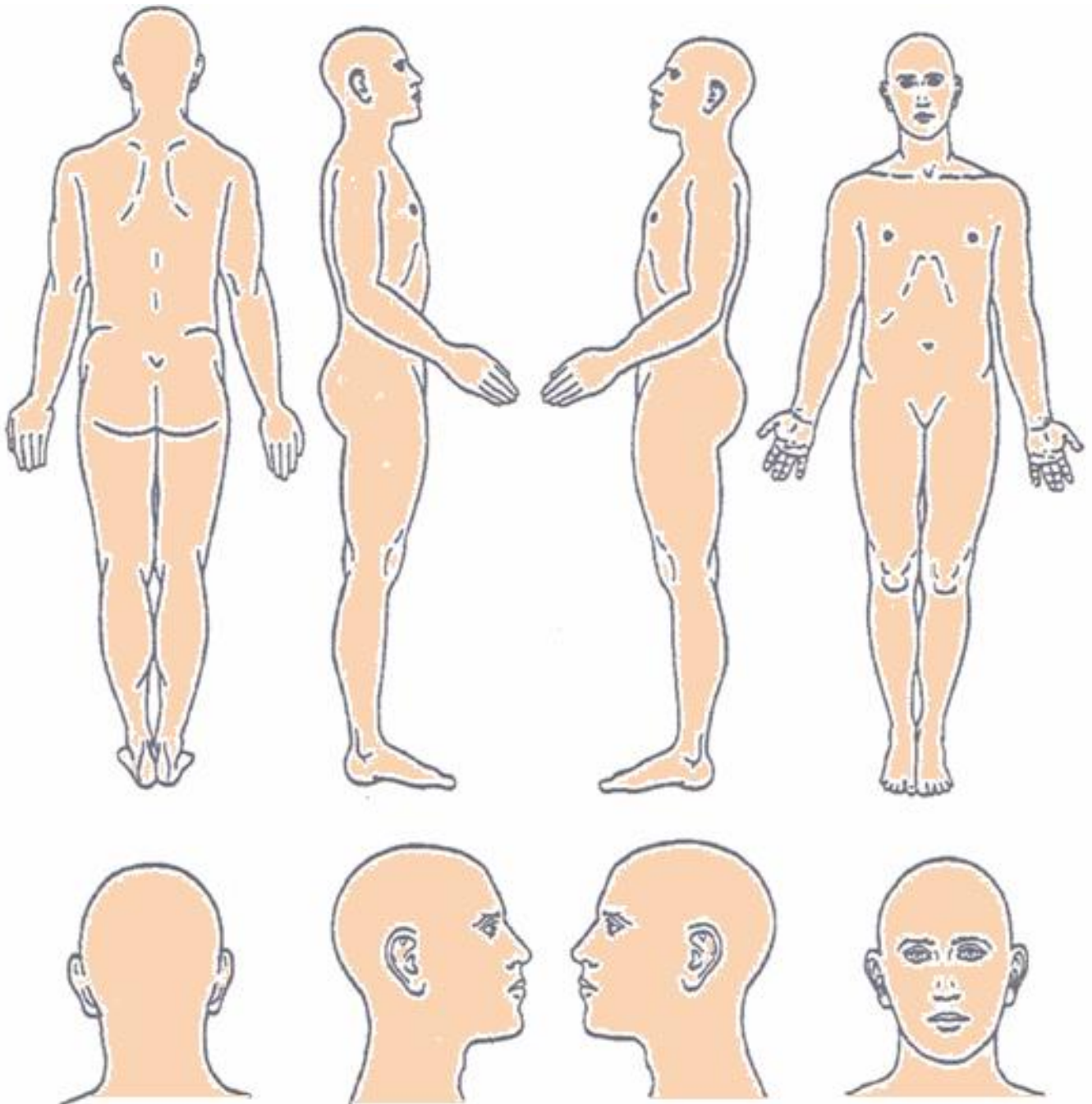
---

---

---

## Schmerzgebiete – nur bei Relevanz auszufüllen

1. Wo haben Sie zurzeit hauptsächlich Schmerzen? Bitte malen Sie das Schmerzgebiet in den Körperschemata aus.
2. Gibt es weitere Stellen, an denen Sie Schmerzen haben? Bitte schraffieren Sie diese Schmerzgebiete in den Körperschemata –oder benutzen alternativ eine andere Farbe.
3. Bitte markieren Sie mit einer weiteren Farbe vorhandene Narben durch z.B. OPs, Verletzungen oder Unfälle.



## Angaben zum Problem und zum Ziel der Behandlung

Haben Sie Vorerfahrung mit Hypnose, Selbsthypnose oder Entspannungstechniken? (Wenn ja, welche, wie viele Sitzungen und mit welchem Erfolg)

---

---

---

---

Benennen Sie kurz Ihr Problem/Thema/die Erkrankung:

---

---

---

---

Welches Ziel möchten Sie bezüglich des Problems mit mir erreichen?

---

---

---

---

---

---

---

---

Woran können zweifelsfrei erkennen, dass Sie ihr Ziel erreicht haben?

---

---

---

---

---

---

Wie würde sich Ihr Leben verändern, wenn Sie das Problem/Thema/die Erkrankung überwunden hätten?

---

---

---

---

---

---

---

---

**BITTE BEACHTEN:** Falls Sie sich in psychiatrischer Behandlung befinden, sprechen Sie bitte vorab mit dem behandelnden Arzt und lassen sich bestätigen, dass keine Kontraindikation vorliegt.

**Beschreiben Sie nun Ihr Problem:**

[illegible]

**Wann tritt das Problem auf? Wozu zwingt es Sie? Was verstärkt es, was bringt Erleichterung?**

[illegible]

**Was wird durch das Problem/die Erkrankung in ihrem Leben verhindert?**

---

---

---

---

---

---

### Welche Gefühle löst das in Ihnen aus?

---

---

---

---

---

Welche Verhaltens- und Gewohnheitsänderung würden dabei helfen, Ihr Ziel zu erreichen? Was könnten Sie kurzfristig tun? Was könnten Sie langfristig tun?

---

---

---

---

---

**Testsituationen** – Bitte überlegen Sie sich konkrete Situationen, in denen Sie sich unmittelbar nach einer Behandlung davon überzeugen können, dass ihr Problem nicht mehr besteht, bzw. deutlich vermindert ist. Es sollten Situationen sein, die Sie vorher nicht oder nur unter großen Schwierigkeiten bewältigen konnten.

---

---

---

---

---

Was ist für Sie das Allerwichtigste in Ihrem Leben? Das, was wirklich für Sie zählt? (neben dem Erreichen des Behandlungsziels)

---

---

---

---

Worin liegt oder lag Ihre größte Leidenschaft, ihr größtes Hobby? Was begeistert Sie?

---

---

---

---

---

Glauben Sie an eine höhere Kraft oder Wirkebene? (Schicksal, Intuition, Gott, Höheres Bewusstsein, etc.)

---

---

---

---

---

## Mögliche negative Konsequenzen der Heilung

Manchmal bleibt Veränderung des Zustandes aus, weil eine Verbesserung auch Nachteile mit sich bringen könnte (bewusst oder unbewusst). Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen, so ist es möglich Heilhindernisse frühzeitig zu erkennen und aufzulösen.

**Was werde ich verlieren, worauf müsste ich verzichten, wenn ich das Problem nicht mehr hätte?**

---

---

---

---

---

---

### Was gewinne ich, wenn ich das Problem behalte?

---

---

---

---

---

**Gibt es andere Konsequenzen, Ängste, Umstände, die ein Heilhindernis darstellen könnten?**

[illegible]

## Ergänzende Bemerkungen

[illegible]

**Behandlungsvertrag**

Der/Die Klient/in

|              |  |
|--------------|--|
| Name         |  |
| Anschrift    |  |
| Geburtsdatum |  |
| Telefon      |  |
| email        |  |

und die Heilpraktikerin/Hypnose-Therapeutin

Frau Sandra Probst

Ringstraße 1a

04924 Bad Liebenwerda OT Theisa

035341-188901

info@heilpraxis-sandraprobst.de

schließen folgenden Behandlungsvertrag:

**§ 1 Vertragsgegenstand**

Der Klient nimmt eine Hypnose-Behandlung der Heilpraktikerin/Hypnose-Therapeutin in Anspruch.

**§ 2 Aufklärung / Hinweise**

Der Klient/Die Klientin wird darauf hingewiesen, dass

- er/sie das Erstattungsverfahren gegenüber seiner Versicherung eigenverantwortlich durchführt. Hierzu erforderliche Unterlagen (u.a. Rechnungen) händigt die Heilpraktikerin dem Klienten aus. Das Ergebnis des Erstattungsverfahrens lässt den Honoraranspruch der Heilpraktikerin gegenüber dem Klienten unberührt.
- die Behandlung der Heilpraktikerin eine ärztliche Therapie nicht vollständig ersetzt. Sofern ärztlicher Rat erforderlich ist, wird die Heilpraktikerin unverzüglich eine Weiterleitung an einen Arzt veranlassen.
- für die Erteilung einer Auskunft der Heilpraktikerin an Dritte die schriftliche Einwilligung des Klienten erforderlich ist.

**§ 3 Honorar, Kostenerstattung**

Die erste Behandlungseinheit umfasst ein Zeitfenster von 90-120 Minuten, Folgesitzungen 60-90 Minuten. Die Gesamtsitzungsserie umfasst in der Regel bis zu 4 Einzelsitzungen in 7-14-tägigem Abstand. Folgetermine werden individuell abgestimmt. Jede Hypnosesitzung wird mit 250€ berechnet. Das Honorar ist unmittelbar zur Zahlung fällig. Kartenzahlung ist möglich. Das Gebührenverzeichnis der Heilpraktiker (GebÜH) findet Anwendung zur Rechnungslegung für Private Krankenkassen, Zusatzversicherungen und Beihilfe. Manche gesetzlichen Krankenkassen bezuschussen die Behandlungen. Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Krankenkasse. Alternativ können Sie die Rechnung auch der Steuererklärung beilegen (außergewöhnliche Belastungen).

Für eine spätere telefonische Kurzberatung, auch per WhatsApp wird eine Pauschale in Höhe von 20€ fällig.

**§ 4 Ausfallhonorar**

Versäumt der Klient einen fest vereinbarten Behandlungstermin, schuldet er der Heilpraktikerin ein Ausfallhonorar in Höhe des hälftigen Betrages. Dies gilt nicht, wenn der Klient mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin absagt oder ohne sein Verschulden am Erscheinen verhindert ist.

**§ 5 Datenschutz**

Die folgende Einverständniserklärung zur Erhebung /Verarbeitung /Übermittlung der Klientendaten ist Bestandteil dieser Vereinbarung.

Einverständniserklärung zur Datenerhebung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Dokumentation gespeichert werden. Die Heilpraktikerin verpflichtet sich, die Daten außerhalb der notwendigen Eingaben zur Diagnose und Behandlung nicht an unbeteiligte Dritte weiterzugeben.

Ich habe das Merkblatt zur Hypnose gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.

Datum, Sandra Probst

Unterschrift Klient/in

Infostand: 01.03.2026

# Merkblatt – Hypnosetherapie (Häufig gestellte Fragen)

**Hypnosetherapie** ist ein anerkanntes therapeutisches Verfahren, bei dem ein Zustand fokussierter innerer Aufmerksamkeit genutzt wird. In diesem Zustand können innere Prozesse bewusster wahrgenommen und gezielt angesprochen werden. Hypnose ist dabei kein Kontrollverlust, sondern eine Form intensiver Zusammenarbeit zwischen Klient/in und Therapeut/in.

## Wie funktioniert Hypnosetherapie?

In der Hypnosetherapie wird mit inneren Bildern, Wahrnehmungen und emotionalen Zuständen gearbeitet. Der Trancezustand ermöglicht einen besseren Zugang zu unbewussten Lern- und Verarbeitungsprozessen. Veränderungen entstehen nicht durch „Machen“, sondern durch Verstehen, Erleben und Neuordnen innerer Zusammenhänge.

## Warum gilt Hypnosetherapie als so effektiv?

Hypnosetherapie gilt als wirksam, weil sie nicht nur auf der Ebene des bewussten Denkens arbeitet, sondern auch emotionale und körperliche Erfahrungsräume einbezieht. In diesem Zustand können prägende Erlebnisse, innere Bilder oder alte Erinnerungsspuren zugänglich werden – auch solche, die dem bewussten Erinnern nicht mehr direkt verfügbar sind. Dadurch lassen sich innere Muster und Glaubenssätze, die sich aus früheren Erfahrungen entwickelt haben, erkennen und neu einordnen. Viele Menschen erleben dies als entlastend, weil sich festgehaltene innere Spannungen lösen und Veränderung auf einer tieferen Ebene möglich wird.

## Was ist eigentlich Trance?

Trance ist ein natürlicher Bewusstseinszustand, den Menschen auch im Alltag kennen, zum Beispiel beim Tagträumen oder beim völligen Aufgehen in einer Tätigkeit. Die Aufmerksamkeit richtet sich dabei stärker nach innen, während äußere Reize in den Hintergrund treten. In der Hypnosetherapie wird dieser Zustand bewusst genutzt und begleitet. Am Ende des Merkblattes finden Sie einen Hinweis, wie sich dieser Zustand vertiefen lässt, um Veränderungsprozesse innerhalb der Hypnosesitzung optimal zu unterstützen.

## Wie fühlt sich Hypnose an?

Es gibt kein „richtiges“ Hypnosegefühl. Hypnose kann sehr unterschiedlich erlebt werden. Manche Menschen fühlen sich tief entspannt, andere wach und klar fokussiert. Häufig wird Hypnose als angenehm, ruhig und gleichzeitig aufmerksam beschrieben. Die Klientin oder der Klient bleibt jederzeit ansprechbar und behält die eigene Entscheidungsfähigkeit.

## Kann ich in der Hypnose zu Dingen gezwungen werden, die ich nicht möchte?

Nein. In der Hypnose können keine Handlungen ausgelöst werden, die den eigenen Werten oder dem eigenen Willen widersprechen. Die innere Kontrolle bleibt jederzeit erhalten. Suggestionen wirken nur, wenn sie innerlich stimmig sind und der eigenen Moral entsprechen.

## Werde ich in der Hypnose Geheimnisse erzählen?

Nein. Auch in Trance entscheiden Sie selbst, was Sie sagen oder nicht sagen möchten. Hypnose ist kein Zustand der Enthemmung oder Willenlosigkeit. Schweigen oder Abbrechen ist jederzeit möglich.

## Kann es sein, dass ich aus der Hypnose nicht mehr herauskomme?

Nein. Hypnose ist ein vorübergehender Zustand, der von selbst endet. Selbst wenn keine bewusste Ausleitung erfolgen würde, kehrt der Körper von allein in einen normalen Wachzustand zurück. Ein „Steckenbleiben“ in Hypnose ist nicht möglich.

## Kann ein Erfolg garantiert werden?

Seriosität bedeutet, keine Versprechen zu machen, sondern einen offenen, ehrlichen Prozess zu begleiten. Ein konkreter Erfolg kann nicht garantiert werden. Therapeutische Prozesse sind individuell und abhängig von vielen Faktoren.

## Vorbereitende Einstimmung (optional)

Manche Menschen empfinden es als hilfreich, sich bereits vor der Sitzung bewusst auf den hypnotischen Zustand einzustimmen. Eine solche vorbereitende Vertiefung kann dazu beitragen, innere Ruhe, Offenheit und Wahrnehmung für den therapeutischen Prozess zu unterstützen.

Dafür steht eine begleitende hypnotische Trance zur Verfügung, die unabhängig von der Sitzung genutzt werden kann und ausschließlich der eigenen Einstimmung und Regulation dient. Sie ist als optionales Angebot gedacht und keine Voraussetzung für eine Hypnosesitzung. 🖱️ <https://sandraprobst.tentary.com/?category=9486>.

## Wie ist der Ablauf einer Sitzung?

Zu Beginn wird das Anliegen besprochen und der Rahmen geklärt. Anschließend erfolgen die Tranceeinleitung und die therapeutische Arbeit. Am Ende wird die Hypnose wieder sanft beendet und das Erlebte kurz nachbesprochen.