

# Fragebogen

Name:

---

Datum:

---

Adresse:

---

Email oder Handy:

---

## Was ist Ihr Wunsch bzw. Ihr Ziel?

Ich möchte...

... mich gesund ernähren.

... meine Verdauung stärken.

... wieder mehr Energie haben.

... mich in meinem Körper wohler fühlen.

...

---

## Was haben Sie bereits unternommen, um Ihr Ziel zu erreichen?

---

---

## Wie schätzen Sie Ihre Ernährung ein? Wo sehen Sie Verbesserungsbedarf?

---

---

---

---

---