



**Gemeinschaftspraxis**  
Dr. med. Eileen von Lehmden  
Dr. med. Gesa Martini  
**Fachärztinnen für Kinder- & Jugend-  
psychiatrie & -psychotherapie**  
DIAGNOSTIK | BERATUNG | THERAPIE

## Aufnahmebogen

Sehr geehrte Familie,

Sie haben den Wunsch, Ihr Kind in unserer Praxis vorzustellen.

Wir bemühen uns, alle Anfragen zeitnah zu bearbeiten. Wir führen eine Warteliste und bestellen zu den Erstgesprächen nach dieser Warteliste und entsprechender Dringlichkeit der Problematik ein.

Wir bitten Sie, den nachfolgenden Aufnahmebogen auszufüllen und uns **per Post (Hauptstraße 14, 59755 Arnsberg-Neheim), Fax (02932 90 22 111) oder per E-Mail an info@kjp-sauerland.de** zukommen zu lassen.

Name des Kindes/Jugendlichen:

---

Geboren am:

---

Anschrift:

---

---

Telefon:

Mobil:

---

E-Mail:

---

Krankenversicherung:

---

Grund für die Anmeldung:

---

---

Wer hat die Vorstellung angeregt?

---

---

Vorbehandlungen?

---

---

Erwartungen und Aufträge an das Praxisteam:

---

---

Mit freundlichen Grüßen,

**Ihr Praxisteam der KJP Sauerland**