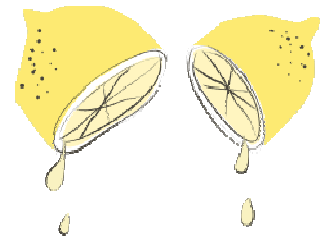


Persönliche Angaben



Name:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon/Handynummer:	
E-Mail-Adresse:	
Körpergröße:	
Gewicht:	
Taillenumfang:	
Beruf:	
Sport/Bewegung im Alltag (+Art, Häufigkeit und Dauer):	
Bekannte Erkrankungen/Allergien/ Unverträglichkeiten:	
Abneigungen gegen bestimmte Lebensmittel:	
Nahrungsergänzungsmittel:	
Medikamente:	
Gewünschte Ernährungs- form (z. B. vegan, ketogen):	
Deine Erwartungen an die Ernährungsberatung/ Deine Ziele:	