

Fragebogen

Persönliche Angaben:

Name: _____ Geburtsdatum: _____
 Vorname: _____ Geschlecht: weiblich männlich
 anderes: _____
 Anschrift: _____ Nationalität: _____

 Telefon: _____
 E-Mail: _____ Mobil: _____

Falls Sie zu einer Frage keine Angaben machen möchten, streichen Sie diese bitte durch.

Teilnahme an anderen/früheren Angeboten der ptb:

Onlineberatung: Nickname: _____
 Gruppenangebot, nämlich: _____ im Jahre: _____
 Beratung, bei: _____ im Jahre: _____

Familie/Wohnsituation:

Familienstand: ledig ohne feste Partnerbeziehung verheiratet/verpartnert
 ledig in fester Partnerbeziehung sonstiges: _____
 Kind(er): nein ja, Anzahl: _____ Alter der Kinder: _____
 alleinlebend mit PartnerIn u. Kind bei den Eltern mit PartnerIn
 Wohnheim WG sonstige: _____

Hinweis auf Beratungsstelle (bitte nur eine Angabe):

Lehrende Internet Studienführer Vorlesungsverzeichnis
 Flyer Plakat Service-Center Freunde/Mitstudierende
 ZSB sonstiges: _____

Angaben zum Studium/ Beruf:

Was studieren Sie? (Studienfach) _____
 Abschluss: BA FüBa MA Staatsex. Promotion sonstiges: _____
 Wo: LUH HSH TiHo MHH HMTMH sonstiges: _____

Semester im aktuellen Studiengang (ggf. ohne BA – Semester): _____

Hochschulsemester insgesamt (inkl. Urlaubs- und BA-Semester): _____

Haben Sie schon einmal Ihr Studienfach gewechselt? ja nein

Haben Sie bereits ein Erststudium abgeschlossen (ggf. auch Bachelor-Studiengang)?

ja, und zwar: _____ nein

Welche Hochschulzugangsberechtigung haben Sie erworben?

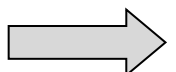
Abitur Inland Fachabitur Immaturenprüfung sonstiges: _____
 Abitur Ausland

Haben Sie eine Berufsausbildung erworben? ja, als _____ nein abgebr.

Wie finanzieren Sie Ihr Studium? (mehrere Angaben sind möglich)

BAföG Arbeit Unterstützung d. Eltern Stipendium
 Unterstützung anderer Personen sonstiges: _____

Bitte wenden und Rückseite ausfüllen!



Bitte kreuzen Sie die Anlässe Ihres Kommens an (max. 3):

- Arbeitsorganisation/Zeitmanagement
- Lern- und Arbeitsstörungen/Leistungsprobleme
- Prüfungsangst
- Redehemmung
- Schreibblockade
- Studienwahl/Studienabbruch
- Studienabschlussprobleme
- Finanzielle Sorgen
- Identitäts-/Selbstwertprobleme
- Probleme mit Eltern/familiärem Umfeld
- Kontaktprobleme/Probleme in Gruppen/soziale Ängste
- Partnerschaftsprobleme
- Probleme mit der sozialen/beruflichen Zukunft
- Probleme mit Migration/kultureller Identität
- Stressbewältigungsprobleme/Erschöpfung
- Sexuelle Probleme/sexuelle Orientierung
- Ängste
- Depressive Verstimmung
- Essstörungen
- Drogenmissbrauch/Suchtprobleme
- Suizidalität
- Körperliche Erkrankung/psychosomatische Beschwerden
- Psychiatrische Erkrankung
- Therapieplatzsuche
- Trauma
- Konflikte am Arbeitsplatz
- Konflikte mit Freund*innen und Mitbewohner*innen
- Sonstiges (bitte erläutern):

Bitte maximal 3 Kreuze

Datum: _____