



## "Lebens-Problem-Check" - Habe ich in einem Lebens-Bereich irgend ein Lebens-Problem?"



(IST-Situations-Analyse mit Problemerkennung durch Fragebogen)



= IST-Zustandskontrolle über das Zutreffen bekannter Lebens-Problemstellungen, sortiert in die Lebens- u. Wirtschaftsbereiche der "Glückspyramide der Lebensqualität!"



Zutreffendes bitte ankreuzen

Pri.	<input checked="" type="checkbox"/>	LB = „Lebens-Bereich“ / SP = „Lebens-Sparte“ / LT = Lebens-Thema
		SP „Lebens-Sparte“
		LT „Lebens-Thema“
		LB „Visionen, Selbstverwirklichung, Sinnfindung“

<input type="checkbox"/>	Ich habe eine Vision, die ich bis dato noch nicht umgesetzt habe
<input type="checkbox"/>	In meinem Kopf geistern unerfüllte Wünsche rum
<input type="checkbox"/>	Ich habe Träume, die ich mir noch erfüllen will
	<b>LB „Wünsche, Pläne, Lebensziele“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich gelegentlich etwas „orientierungslos“ und bin mir nicht sicher, was ich wirklich will
<input type="checkbox"/>	Ich habe noch viel vor, weiß aber nicht wirklich, wo ich anfangen soll.
<input type="checkbox"/>	Ich „verzettle“ mich sehr oft und komme bei einigen Dingen nicht wirklich weiter.
	<b>LB „Lebensregeln u. Handlungsrichtlinien“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich habe für mich persönlich noch keine Lebensregeln bzw. Handlungsrichtlinien erstellt
<input type="checkbox"/>	Ich weiß noch nichts über die „Gesetze des Lebens“
	<b>LB „Zeitmanagement u. Selbstorganisation“</b>
<input type="checkbox"/>	Der Tag ist viel zu kurz für mich
<input type="checkbox"/>	Ich komme nicht dazu, alles zu erledigen, was ich mir vornehme
<input type="checkbox"/>	Ich habe oft, viel zu viel um die Ohren
	<b>LB „Persönlichkeitsbildung u. -entwicklung“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich möchte an mir einiges verändern, bzw. verbessern
<input type="checkbox"/>	Ich hätte gerne bestimmte Eigenschaften und Fähigkeiten
<input type="checkbox"/>	Ich weiß, dass ich etwas sehr gut kann, und dieses Talent will ich weiter entwickeln und nutzen
	<b>LT „Positives Denken und zielorientiertes Handeln“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich sehe oft zuerst die Probleme und weiß, warum es nicht gehen wird
<input type="checkbox"/>	Ich möchte gerne etwas verändern in meinem Leben – ich weiß nur nicht wie
<input type="checkbox"/>	Positives Denken ist für mich ein Schlagwort – noch keine Lebenseinstellung
	<b>LT „Zwischenmenschliche Kommunikation“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich möchte mich besser ausdrücken bzw. mitteilen können
<input type="checkbox"/>	Ich will / muss ein besserer Redner werden
<input type="checkbox"/>	Ich habe in meinem Lebensbereich mit Menschen ein Kommunikationsproblem
	<b>LB „Liebe u. Partnerschaft“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich möchte nicht länger "Single" sein

<input type="checkbox"/>	Ich bin auf der Suche nach meinem Idealen Lebenspartner
<input type="checkbox"/>	Mein jetziger Partner ist nicht unbedingt mein idealer Lebenspartner
<input type="checkbox"/>	Ich möchte gerne heiraten
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche mir eine Familie
<input type="checkbox"/>	Mein Partner versteht mich, meine Wünsche und Bedürfnisse nicht wirklich
<input type="checkbox"/>	Ich bin in meiner Partnerschaft nicht mehr wirklich glücklich
	<b>LB „Soziales Umfeld, Freundschaften“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich gelegentlich einsam und wünsche mir mehr gute Freunde
<input type="checkbox"/>	Ich habe Schwierigkeiten beim Ansprechen bzw. Kontakten von fremden Menschen
<input type="checkbox"/>	Ich suche Menschen, mit denen ich meine Interessen teilen kann
	<b>LB „Freizeit, Hobby, Sport“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich habe oft zu wenig Zeit für mich und meine Interessen
<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich oft ziemlich fertig und abgespannt
<input type="checkbox"/>	Mir fehlt das richtige Hobby bzw. die Leute, mit denen ich meine Hobbys gemeinsam ausüben kann
	<b>LB „Ausbildung u. Berufung“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich mache nicht die Arbeit, für die ich mich berufen fühle
<input type="checkbox"/>	Ich habe einen Berufswunsch, den ich zur Zeit nicht ausüben kann und möchte mich beruflich verändern
<input type="checkbox"/>	Meine nebenberufliche Beschäftigung interessiert mich viel mehr als mein Hauptberuf
	<b>LB „Gesundheit, Ernährung u. Bewegung“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich möchte mehr für meinen Körper und mein körperliches Wohlbefinden tun
<input type="checkbox"/>	Ich will mit dem Rauchen aufhören
<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich zu dick und möchte abnehmen
<input type="checkbox"/>	Ich will mich grundsätzlich gesünder ernähren
<input type="checkbox"/>	Ich möchte „Das Richtige essen“ um mich fit und wohl zu fühlen
<input type="checkbox"/>	Ich möchte meine Ernährungsfehler erkennen
	<b>LB „Heim u. Wohnen“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich möchte mir mein eigenes Heim (Wohnungseigentum) schaffen
<input type="checkbox"/>	Ich will in meinem jetzigen Wohnraum einiges verändern, um mich in meinen 4-Wänden wohler zu fühlen

<input type="checkbox"/>	Ich trage mich mit dem Gedanken, die Lehren von Feng-Shui in meinem Wohnbereich anzuwenden
	<b>WB „Existenz- u. Einkommens-Sicherung“</b>
<input type="checkbox"/>	Ich möchte gerne wissen, welche Risiken meine Existenz u. mein Einkommen gefährden können
<input type="checkbox"/>	Ich möchte gerne wissen, wie ich von Seiten der Sozialversicherung gegen Unfall, Krankheit, Berufs- u. Erwerbsunfähigkeit abgesichert bin
<input type="checkbox"/>	Ich möchte meine Familie, mein Vermögen und meine Existenz finanziell absichern
	<b>WB „Haushaltsbudgetplanung“</b>
<input type="checkbox"/>	Mein derzeitiges Einkommen ist einfach zu gering
<input type="checkbox"/>	Ich habe noch einige Investitionen vor, für die mir zur Zeit noch das nötige Kleingeld fehlt
<input type="checkbox"/>	Ich habe mir noch keine Gedanken gemacht, in welcher Lebenssituation es zu einem erhöhten Kapitalbedarf kommen wird / kann?
<b>??</b>	<b>= Die Endsumme der <input checked="" type="checkbox"/> Zutreffenden Kästchen</b>
	<b>= Die Anzahl ihrer Gründe, um mit der Lebensschule Kontakt aufzunehmen.</b>

Pri = Priorität,

<b>Absender: Persönliche Kontaktdaten</b>			
Vorname		Nachname	
Anrede		Titel	
PLZ/Ort		Str./Nr.	
Postfach		Tel.	
Mobil		Fax	
Geburtsdatum		Familienstand	
E-Mail		Homepage	

<b>Empfänger: Bitte senden Sie Ihren ausgefüllten Fragebogen an:</b>	
Per Post	Amicas Lebensschule, Flurgasse 12, A-4844 Regau, OÖ
Per Fax	
Per Mail	office@lebensschule.at

Wir setzen uns dann mit Ihnen in Verbindung. Vielen Dank!

Stand: 2022-09-19