

## Fragebogen zur Konstitution

**Name:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

Sind Sie eher ein	Morgenmensch O		Abendmensch O				
Sind Sie eher ein	Kopfmensch O	Bauchmensch O	Weder noch O				
Welchem Temperament ordnen Sie sich zu? Trifft gar nicht, sehr stark zu 1-----10	Melancholiker 1-----10	Phlegmatiker 1-----10	Sanguiniker 1-----10	Choleriker 1-----10			
In welcher Jahreszeit fühlen Sie sich am wohlsten? gar nicht, sehr 1-----10	Frühjahr 1-----10	Sommer 1-----10	Herbst 1-----10	Winter 1-----10			
Haben Sie einen großen Freundeskreis?			Ja O      Nein O				
Spüren Sie einen starken Bewegungsdrang?			Ja O      Nein O				
Haben Sie ein großes Kunstbedürfnis?			Ja O      Nein O				
Wenn ja für	Plastik/Architektur O	Malerei O	Musik O	Oper O	Theater O	Klassik O	Moderne O
Können Sie gut einschlafen?			Ja O      Nein O				
Träumen Sie viel?			Ja O      Nein O				
Treiben Sie Sport			Ja O      Nein O				
Wenn Ja welchen? _____							
Sind Sie	Normalsichtig O	Kurzsichtig O	Weitsichtig O				
Sind Sie sehr geruchssensibel?			Ja O      Nein O				
Haben Sie häufig kalte Füße und/oder Hände?			Ja O      Nein O				

Name: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Schwitzen Sie leicht?				Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Essen Sie gerne?				Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Haben Sie Vorlieben für bestimmte Speisen?				Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Wenn Ja für welche? _____							
Besteht bei Ihnen eine Neigung zu		Verstopfung	Durchfall	Blähungen			
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Haben Sie Hobbies?				Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Wenn Ja, welche? _____							
Leben Sie sehr stark in Gewohnheiten?				Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Sind Sie sehr entscheidungsfreudig?				Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Können Sie gut "Nein" sagen?				Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Haben Sie bezüglich Ihrer körperlichen Konstitution mehr vom		Vater	Mutter	Weder noch			
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Haben Sie bezüglich Ihrer seelischen Konstitution mehr vom		Vater	Mutter	Weder noch			
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Bedeutet Ihnen der Begriff "Geistige Welt" etwas?				Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Haben Sie ein Interesse für Fragen das Übersinnliche betreffend?				Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>