

## Feedbackbogen zur Rauchentwöhnung (Hypnose)

Lieber, hoffentlich ehemaliger Raucher, die Beantwortung der folgenden Fragen ist für uns als ehrenamtlich arbeitender Verein **sehr wichtig**. Bitte schicken Sie uns den vollständig ausgefüllten Feedbackbogen an unsere Postadresse. Oder Sie fotografieren das ausgefüllte Blatt mit Ihrem Handy und senden das Foto per **WhatsApp** an **0152 / 5230 0393**.

### 1. Rauchentwöhnung

Die Rauchentwöhnung war erfolgreich.

Ich rauche keine Tabakzigaretten mehr. Falls zutreffend: \_\_\_\_ Monate hat die Rauchentwöhnung mittels Hypnosetherapie gedauert.

Die Rauchentwöhnung war erfolgreich.

Ich rauche keine Tabakzigaretten mehr, sondern dampfe (gelegentlich) E-Zigarette, E-Shisha bzw. elek. Einwegzigarette. Ich kaufe folgende Produkte: \_\_\_\_\_ zum Preis von \_\_\_\_ € Stück. In Summe investiere ich \_\_\_\_ € monatlich.

Die Rauchentwöhnung war nicht erfolgreich.

Ich rauche wieder Tabakzigaretten.

Falls zutreffend: \_\_\_\_ Monate habe ich versucht, durch Unterstützung der Hypnosetherapie mit dem Rauchen aufzuhören. Ich hätte Interesse an erneuter kostenloser Beratung/Unterstützung:

ja  nein

### 2. Berater Verein Rauchentwöhnung

Die damalige Beratung empfand ich als kompetent.

ja  durchschnittlich  nein

Die vorgeschlagene Methode zur Rauchentwöhnung war genau die Richtige.

ja  nein

Die/der Berater(in) war freundlich.

ja  geht so  nein

### 3. Beratungsqualität des empfohlenen Hypnotiseurs

Die Behandlung von \_\_\_\_\_ empfand ich als kompetent.

ja  meistens  geht so  nein

Den Hypnotiseur empfand ich als freundlich.

ja  meistens  geht so  nein

Die Servicequalität des Hypnotiseurs empfand ich als gut.

ja  meistens  geht so  nein

Die angewandte/n Methode/n des Hypnotiseurs war/en für mich die Richtige/n.

ja  teilweise  nein

Das Preis-/Leistungs des Hypnotiseurs fand/finde ich

sehr gut  gut  weniger gut  nicht gut

**Rauchentwöhnung e.V.**  
Gemeinnütziger Verein

Rauchentwöhnung e.V.  
c/o Franziska Kucin  
Fridtjof-Nansen-Str. 4  
45131 Essen

**Kontaktdaten**  
0201 / 560 52 500  
(Mo-Fr von 9-16 Uhr)  
info@rauchentwoehnung.de

**Vorstand**  
Franziska Kucin  
Dipl. Pflegewirtin (FH)

**Registerblatt**  
VR 6068 Essen

**Bankverbindung**  
Sparkasse Essen  
DE77360501050002031821

Sie können den Bogen anonym zusenden.

**Sollten Sie eine neue kostenlose Beratung wünschen, benötigen wir:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Teilnahmeempfehlung**  
**Unterstützung & Hilfestellung**

Ja, ich möchte auch Personen aus meinem persönlichen Umfeld helfen und deren Leben verbessern!  
Genauso wie mir durch die Teilnahme an dem Rauchentwöhnungsprogramm geholfen wurde von den  
schädlichen Tabakzigaretten loszukommen, möchte ich dies folgenden Personen ermöglichen:

(Anzahl ist auf 4 Personen begrenzt!)

**1**

---

Vor- und Nachname

---

Festnetznummer

---

Mobilrufnummer

---

Bezug zum Empfohlenden

**2**

---

Vor- und Nachname

---

Festnetznummer

---

Mobilrufnummer

---

Bezug zum Empfohlenden

**3**

---

Vor- und Nachname

---

Festnetznummer

---

Mobilrufnummer

---

Bezug zum Empfohlenden

**4**

---

Vor- und Nachname

---

Festnetznummer

---

Mobilrufnummer

---

Bezug zum Empfohlenden

**Rauchentwöhnung e.V.**  
Gemeinnütziger Verein

Rauchentwöhnung e.V.  
c/o Franziska Kucin  
Fridtjof-Nansen-Str. 4  
45131 Essen

**Kontaktdaten**  
0201 / 560 52 500  
(Mo-Fr von 9-16 Uhr)  
info@rauchentwoehnung.de

**Vorstand**  
Franziska Kucin  
Dipl. Pflegewirtin (FH)

**Registerblatt**  
VR 6068 Essen

**Bankverbindung**  
Sparkasse Essen  
DE77360501050002031821