



### **Beratungszentrum Alsterdorf**

Paul-Stritter-Weg 7

22297 Hamburg

Telefon: 040 / 5077 – 3462

Mail: [beratungszentrum@alsterdorf.de](mailto:beratungszentrum@alsterdorf.de)

## **Anmeldung**

Fachdienst Psychologie

Beratung – Supervision - Gutachten

**Datum der Anmeldung:**

**Anmeldung durch:**

**Tel.-Nr.:**

**E-Mail:**

## 1. Angaben zu Ihrer Person

**Name, Vorname:**

**Telefon:**

**mobil:**

**E-Mail:**

**Name der anfragenden  
Institution:**

**Anschrift:**

## 2. Welches Angebot wünschen Sie?

### Supervision

Einzelsupervision

Teamsupervision

Führungskräfte-Coaching

### Entwicklungsgutachten

Erfassung des emotionalen  
Entwicklungsstandes mittels SEED (Skala  
der Emotionalen Entwicklung –  
Diagnostik)

Entwicklungspsychologisches Gutachten

### Beratung

Fachberatung Assistent\*innen (Einzel)

Fachberatung Assistententeam (Gruppe)

Beratung für Angehörige, Zugehörige,  
gesetzliche Betreuer\*innen

### Diagnostik

Diagnostik ADHS

Diagnostik Autismus

Intelligenzdiagnostik

### 3. Bitte schildern Sie Ihr Anliegen/Thema/Problem:

### Bitte senden Sie uns den Anmeldebogen

per **Post** zurück an: Beratungszentrum Alsterdorf  
Paul-Stritter-Weg 7  
22297 Hamburg

oder

per **Mail** an: [beratungszentrum@alsterdorf.de](mailto:beratungszentrum@alsterdorf.de)