

Name: _____
Sexuelle Orientierung: _____
Geburtsdatum: _____
Wohnort: _____
Heimatort (Ort, an dem man aufgewachsen ist): _____
Bildungsstand / Beruf: _____
Bildungsstand /Beruf der Eltern: _____
Sind Sie schon einmal in den Genuss einer psychologischen Beratung gekommen? ____
Wenn JA, wann (ungefähre Angabe): _____
Wenn JA, Geschlecht des Beraters: _____
Wenn JA, sexuelle Orientierung des Beraters: _____

Bitte senden Sie den Fragebogen per Post oder Email an folgende Adresse:

Tiziana Jäggi
Schiffbaustrasse 9A
8005 Zürich

0797915573
tiziana.jaeggi@uzh.ch