

# Selbstständig, to be ...

## FRAGEBOGEN

NAME:

---

ADRESSE:

---

E-MAIL:

---

### ABOUT

Dein Alter:

---

Hobbies:

---

Dein Beruf:

---

Würdest du beruflich  
gerne reisen?

---

Achtest du bereits auf  
eine gesunde Work-Life-  
Balance?

---

Hörst du gerne Musik?

---

---

### YES OR NO (OPTIONAL)

	Y	N
Kaffee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühaufsteherin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachteule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yoga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturliebhaberin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Introvertiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrovertiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigene Kids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Ehe-) Partner:in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angestelltenverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coaching absolviert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laptop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### DEINE BERUFLICHEN ZIELE

1. 

---
2. 

---
3. 

---

### WAS MÖCHTEST DU ERREICHEN...

bis in drei Monaten: 

---

---

bis in sechs Monaten: 

---

---

bis in einem Jahr: 

---

---

### NENNE DREI HAUPTANLIEGEN FÜR DEN CALL?

1. 

---
2. 

---
3. 

---