

Vorab Fragebogen zur Stillberatung

Liebe Mama,

damit ich mich gut auf unsere Stillberatung vorbereiten kann, hast du hier die Möglichkeit, mir vorab einige Informationen zu dir und deinem Baby mitzuteilen.

Das Ausfüllen ist freiwillig. Bitte beantworte nur die Fragen, die sich für dich stimmig anfühlen.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Angaben zur Mutter:

Name:

Geburtsdatum:

Angaben zum Baby:

Name des Babys:

Geburtsdatum:

Geburtsgewicht:

Geburtsart: spontane Geburt / Kaiserschnitt /

Saugglocke / Zange

Geboren in der ____ SSW

Aktuelle Ernährungssituation (zutreffendes bitte einkreisen):

ausschließlich Stillen / überwiegend Stillen / Stillen und Zufüttern / ausschließlich Flasche / Abpumpen

Falls Zufüttern: Muttermilch / Pre-Nahrung / anderes

Deine momentanen Stillprobleme/ Anliegen:

Was ist im Moment für dich am herausforderndsten?

Schmerzen oder körperliche Beschwerden?

Hast du Schmerzen beim Stillen? ja / nein

Wenn ja, wo und wann?

Stillverhalten deines Babys:

Wie verhält sich dein Baby beim Stillen?

Gibt es etwas Auffälliges?

Grund der Beratung?

Deine Fragen an die Stillberatung:

Welche Fragen oder Wünsche/ Ziele hast du für unsere Beratung?

Weitere wichtige Informationen:

Gibt es etwas, das ich vorab wissen sollte?

Datenschutzhinweis und Einwilligung

Die von dir gemachten Angaben dienen ausschließlich der Vorbereitung und Durchführung der Stillberatung.

Sie werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten sowie die Angaben zu meinem Kind zum Zweck der Stillberatung verarbeitet und gespeichert werden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Ort, Datum:

Unterschrift: