

- Welche Veränderungen streben Sie an? Was könnte das konkret heißen?  
(Änderungsbereiche auswählen, Änderungswunsch überprüfen, ob möglich oder ob Akzeptanz bezüglich krankheitsbedingter Grenzen notwendig ist)

Ergänzungen/Bemerkungen

- Haben Sie noch etwas Wichtiges zu ergänzen?