



**FREEDOM IN CHRIST**  
**IDENTITÄT LEBEN**

# **FREEDOM APPOINTMENT**

*Persönlicher Fragebogen*

## **Themen im persönlichen Fragebogen**

- A. Persönliche Informationen
- B. Familiengeschichte
- C. Familiäre Gesundheit
- D. Persönliche körperliche Gesundheit
- E. Gedankenleben und emotionale Gesundheit
- F. Lebensstil
- G. Problematische Bereiche

## MEINE VORBEREITUNG FÜR DAS FREEDOM APPOINTMENT

- Ich habe das Buch NEUES LEBEN – NEUE IDENTITÄT gelesen:  ja  nein
- Ich habe das Buch DER DIE KETTEN SPRENGT gelesen:  ja  nein
- Ich habe das *FIC-Grundlagenseminar* besucht:  ja  nein

Wo? \_\_\_\_\_

Wer war der Redner? \_\_\_\_\_

**Bemerkung:** Wir organisieren keine *Freedom Appointments*, wenn die biblischen Grundlagen nicht verstanden worden sind.

## DER NÄCHSTE SCHRITT

Dieser persönliche Fragebogen hat eine Doppelfunktion: Er dient einerseits zur Vorbereitung, indem dir klar wird, welches deine persönlichen und geistlichen Konflikte sind und du dich im Gebet auf die SCHRITTE ZUR FREIHEIT IN CHRISTUS vorbereiten kannst.

Andererseits hilft er auch deinem Ermutiger, sich im Gebet auf dieses Treffen vorzubereiten. Gott kann aber auch *während des Treffens* weitere Dinge aufdecken. Komme deshalb mit der Bereitschaft, total offen und ehrlich zu sein, damit dir die größtmögliche Hilfe zukommen kann.

**„Der HERR segne dich und behüte dich; der HERR lasse sein Angesicht leuchten über dir und sei dir gnädig; der HERR hebe sein Angesicht über dich und gebe dir Frieden.“**

4. Mose 6,24 - 26

Wenn du bereit bist weiterzumachen, so fülle nun diesen Fragebogen vollständig aus und lasse ihn **vor** dem Treffen deinem Ermutiger zukommen. Er dient einzig und allein dem Zweck, dass du die Freiheit in Christus erfassen kannst. Dieser Fragebogen wird dir umgehend nach dem Treffen *ausgehändigt* oder in deiner Gegenwart *vernichtet*. Außer dem beiliegenden Einverständnis zum *Freedom Appointment* (welches du ebenfalls ausfüllen, unterschreiben und dem Ermutiger zukommen lassen musst) wird von diesem Treffen nichts Schriftliches aufbewahrt. Solltest du irgendwelche Fragen haben, so kannst du den Ermutiger ungeniert anrufen.

*(Überall wo vom Ermutiger/Gebetspartner usw. gesprochen wird, ist selbstverständlich auch das weibliche Geschlecht inbegriffen.)*

Vertraulich

## H. PERSÖNLICHE INFORMATIONEN

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Um den größtmöglichen Nutzen eines *Freedom Appointments* zu haben, ist es empfehlenswert, deinen Pastor/Prediger/Gemeindeführer darüber zu informieren, sodass jede weitere Hilfe, die du vonseiten der Gemeinde brauchst, auch nahtlos gegeben werden kann. **freedom in christ (fic)** möchte die Gemeinde stärken und nicht schwächen.

Bitte deinen Pastor/Prediger/Gemeindeführer als Zeichen der Kenntnisnahme hier zu unterschreiben. (Weitere Einsichtnahme ist nicht erforderlich.)

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Name der Gemeinde: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Pastors/Predigers/Gemeindeführers: \_\_\_\_\_

Mögliche Daten in den nächsten 2 Monaten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mögliche Wochentage (markiere):

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag     Samstag

Die bevorzugte Startzeit ist 09:00 Uhr.

## TÄTIGKEIT

Gegenwärtig: \_\_\_\_\_

Früher: \_\_\_\_\_

## FAMILIENSTAND

I.  verheiratet, ungetrennt (Anzahl Jahre: \_\_\_\_ )     ledig     verwitwet  
 verheiratet, getrennt (Anzahl Jahre: \_\_\_\_ )     geschieden     Zweitehe

2. Kinder: Name (Angabe freiwillig), Geschlecht und Alter

Kind	Geschl.	Alter	Kind	Geschl.	Alter
1.			2.		
3.			4.		
5.			6.		

3. Kinder aus früheren Ehen: Name (Angabe freiwillig), Geschlecht und Alter

Kind	Geschl.	Alter	Kind	Geschl.	Alter
1.			2.		
3.			4.		
5.			6.		

**B. FAMILIENGESCHICHTE**

1. In welche Umstände wurdest du hineingeboren:

- erwünscht                     
  unerwünscht                     
  vorehelich                     
  außerehelich

2. Wurdest du adoptiert?

- ja     nein

3. Waren deine Eltern wiedergeborene Christen?

- ja     nein

Wenn ja, haben sie ihren Glauben ausgelebt?

- ja     nein

4. Ließen sich die Eltern nach deiner Geburt scheiden?

- ja     nein

5. Wer war die Autoritätsfigur in deinem Zuhause?

- Vater                                     
  Mutter                                     
  jemand anders (bitte erkläre)

6. Wie behandelten sich deine Eltern gegenseitig?

**Vertraulich**

7. Gab es in der Ehe der Eltern/Großeltern deines Wissens je einen Ehebruch?  ja  nein  
 Gab es je Inzucht?  ja  nein

8. Waren die Eltern, Großeltern oder Urgroßeltern nach deinem Wissen:  
 • je in einer nichtchristlichen Religion?  ja  nein •  
 im Okkultismus (ideologisch oder praktizierend)?  ja  nein  
 Wenn ja, erkläre bitte:

9. Nenne bitte Name, Geschlecht und Alter deiner Geschwister, auch verstorbener, und reihe dich selbst auch ein (geordnet nach Alter):

Kind	Geschl.	Alter	Kind	Geschl.	Alter
1.			2.		
3.			4.		
5.			6.		

10. Beschreibe kurz die emotionale Atmosphäre in deinem Zuhause, als du aufwuchst. Beschreibe ebenfalls kurz die Beziehung zu deinen Eltern und Geschwistern.

11. Bewerte bitte die moralische Atmosphäre, in der du aufwuchst, anhand dieser Tabelle:

	sehr freizügig	viel Freiheit	Durch- schnitt	sehr streng	sehr streng
Kleidung	5	4	3	2	1
Sex	5	4	3	2	1
Ausgehen	5	4	3	2	1
Kino	5	4	3	2	1
Musik	5	4	3	2	1
Literatur	5	4	3	2	1
Entscheidungsfreiheit	5	4	3	2	1
Trinken	5	4	3	2	1
Rauchen	5	4	3	2	1
Gemeindebesuch	5	4	3	2	1

## C. FAMILIÄRE GESUNDHEIT

1. Kamen in deiner Familie bestimmte körperliche Krankheiten wiederholt vor?

ja  nein

Wenn ja, erkläre bitte so präzise wie möglich (Krebs, Herzschwäche, Tumor, Zucker, Drüsenproblem).

2. Kamen in deiner Familie psychische Krankheiten oder Geisteskrankheiten wiederholt vor?

ja  nein

Wenn ja, erkläre es bitte kurz.

3. Kam in deiner Familie Drogenkonsum wiederholt vor?

ja  nein

Wenn ja, welche?

Vertraulich

**D. PERSÖNLICHE KÖRPERLICHE GESUNDHEIT**

1. Beschreibe kurz deinen allgemeinen Zustand.

2. Musst du zur Zeit aus körperlichen oder psychischen Gründe Medikamente einnehmen?

ja  nein

Welche und wofür:

Medikament	Zweck

3. Hast du Probleme mit dem Schlafen? Beschreibe kurz deine Schlafgewohnheiten (hast du z. B. einen tiefen Schlaf?). Hast du wiederkehrende Albträume oder sonstige Störungen?

**E. GEDANKENLEBEN UND EMOTIONALE GESUNDHEIT**

1. Bitte kreuze alle Emotionen an, die du nicht kontrollieren konntest oder kannst (füge andere hinzu, wenn nötig):

<input type="checkbox"/> Frust	<input type="checkbox"/> Zorn/ Wut	<input type="checkbox"/> Angst
<input type="checkbox"/> Hoffnungslosigkeit	<input type="checkbox"/> Unsicherheit	<input type="checkbox"/> Bitterkeit
<input type="checkbox"/> Ablehnung	<input type="checkbox"/> Bedeutungslosigkeit	<input type="checkbox"/> Depression
<input type="checkbox"/> Einsamkeit	<input type="checkbox"/> Wertlosigkeit	<input type="checkbox"/> Angst vor der Hölle
<input type="checkbox"/> Hass	<input type="checkbox"/> Angst vor dem Tod	<input type="checkbox"/> Angst durchzudrehen
<input type="checkbox"/> Angst vor Selbstmord	<input type="checkbox"/> Angst, Geliebten wehzutun	<input type="checkbox"/> Angst, verlassen zu werden
<input type="checkbox"/> —	<input type="checkbox"/> —	<input type="checkbox"/> —



2. Welche der oben aufgeführten Emotionen sind für dich sündhaft? Warum?
3. Welche der folgenden Beschreibungen, ob positiv oder negativ, trifft deiner Meinung nach am besten auf dein Gefühlsleben zu? (Bitte ankreuzen.)
- Ich gebe meinen Gefühlen leicht Ausdruck.
  - Ich zeige manche meiner Emotionen, aber nicht alle.
  - Ich nehme meine Gefühle zur Kenntnis, drücke sie jedoch zurückhaltend aus.
  - Ich habe die Neigung, meine Gefühle zu unterdrücken.
  - Ich finde es am sichersten, nicht zu zeigen, was ich fühle.
  - Ich neige dazu, meine Gefühle zu ignorieren, weil ich mich nicht auf sie verlassen kann.
  - Bewusst oder unbewusst verneine ich meine Gefühle; es ist zu schmerzlich, sich damit auseinanderzusetzen.
4. Kennst du zur Zeit jemanden, mit dem du ehrlich über deine Gefühle usw. reden kannst? Könntest du dem oder der Betreffenden rückhaltlos sagen, was du in Bezug auf dich selbst, gegenüber anderen Leuten und dem Leben im Allgemeinen empfindest?
5. Wie wichtig ist es, vor Gott emotional ehrlich zu sein? Bist du es? Führe näher aus.
6. Notiere bitte alle Süchte oder Gelüste, die du nicht beherrschen kannst (Süßigkeiten, Drogen, Alkohol, Essen im Allgemeinen usw.).
7. Bitte notiere alle moralischen Probleme, mit welchen du im Moment Mühe hast.
8. Wurdest und/oder wirst du geschlagen, sexuell belästigt, missbraucht, vergewaltigt?
- ja    nein

Wenn ja, erkläre bitte.

## Vertraulich

9. Beschreibe bitte kurz deine früheste Erinnerung.
10. Hast du Zeiten, an die du dich nicht mehr erinnern kannst? Beschreibe bitte deine Erfahrungen.
11. Wünschst du oft/gelegentlich/selten, jemand anderes zu sein (Zutreffendes unterstreichen)?  
Malst du dir aus, in einer anderen Zeit, an einem anderen Ort und in anderen Verhältnissen zu leben? Führe näher aus.
12. Wie viele Stunden pro Woche sitzt du vor dem Fernseher? \_\_\_\_\_ Std.  
Nenne deine fünf liebsten Sendungen.
13. Wie viele Stunden pro Woche verbringst du mit Lesen? \_\_\_\_\_ Std.  
Was liest du hauptsächlich (Zeitungen, Zeitschriften, Bücher usw.) und über welche Themen?
14. Welche Art Musik hörst du und wie viel Zeit verbringst du mit Musikhören?
15. Würdest du dich als Optimisten oder als Pessimisten bezeichnen, d. h. hast du die Neigung, mehr das Gute oder mehr das Schlechte zu sehen?
16. Hast du jemals gedacht, du seist einem Nervenzusammenbruch nahe oder könntest „durchdrehen“? Hast du zur Zeit solche Befürchtungen? Führe näher aus.

**F. LEBENSSTIL**

1. Hast du in den unten aufgeführten Bereichen in deinem Leben eine Balance?

Lebensbereich	Ja	Nein
Ehe		
Familie		
Freunde		
Arbeit		
Erholung		
Gemeinde		
Persönliche Zeit mit Gott		
Über alles: Gibt es eine gute Balance in deinem Leben?		

- 2. Hast du genügend Erholung (Schlaf)?  ja  nein
- 3. Hast du genügend körperliche Bewegung?  ja  nein
- 4. Isst du in der Regel gesund und ausgewogen?  ja  nein

**G. PROBLEMATISCHE BEREICHE**

Bitte fülle die Liste mit den problematischen Bereichen in deinem Leben aus, inklusive all jenen, die du bereits erwähnt hast. Kreuze dann bitte die drei Bereiche an, in welchen du die größte Not erlebst. Zu deiner Erinnerung: Diese Angaben sind vertraulich und du wirst den Fragebogen umgehend nach Beendigung des Treffens zurückerhalten.

(Bitte bringe keine Erklärungen an. Brauche einfach einzelne Wörter wie: Angst, Depression, Schuld, nicht vergeben wollen usw.)


**H. GEISTLICHE BELANGE**

- 1. Hast du Jesus Christus als deinen persönlichen Erretter angenommen?  ja  nein
- 2. Wann hast du dies getan (Datum oder so genau wie möglich)? \_\_\_\_\_

## Vertraulich

3. Wie weißt du, dass Jesus dich angenommen hat?
4. Hast du Zweifel über deine Errettung?  ja  nein  
Wenn ja, erkläre bitte.
5. Wie siehst du Gott (fern, hart, richtend, liebend, nahe)?
6. Wie oft pro Woche (ungefähr) liest du persönlich in der Bibel und betest?
7. Fällt es dir schwer zu beten? Erkläre.
8. Wirst du im Gottesdienst oder in christlichen Veranstaltungen seelisch geplagt (z. B. schlechte Gedanken, Eifersucht, Neid, Angst)?

9. Bist du Mitglied einer lokalen, örtlichen Gemeinde?  ja  nein

Wenn ja, welche?

Wenn nein, wieso?

10. Hast du zusätzliche Gemeinschaftszeiten mit anderen Gläubigen?  ja  nein

Wenn ja, wo und wann?

11. Warum wünschst du ein *Freedom Appointment*?

Ort und Datum:	Unterschrift:
_____	_____

*Dieser Fragebogen wird dir am Endes des Treffens wieder zurückgegeben oder – auf Wunsch – vernichtet.*

*Einzig das „Einverständnis“ wird in der Geschäftsstelle von **freedom in christ (fic)** archiviert.*