

FRAGEBOGEN

Es freut uns, dass Sie Ihre Erfahrungen mit der vitalstoffreichen Vollwertkost und deren Auswirkungen auf Ihre Gesundheit mit uns teilen möchten. Mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens und dem Erstellen Ihres persönlichen Erfahrungsberichtes gewähren Sie uns tiefe Einblicke in Ihr oder das Leben naher Familienangehöriger. Wir bitten Sie daher, nur Angaben zu machen, mit deren Veröffentlichung Sie und ggf. alle anderen erwähnten Personen einverstanden sind.

Senden Sie uns den ausgefüllten Fragebogen bitte an begegnungen@dr-bruker.de. Eine Auswahl der Erfahrungsberichte wird auf der Dr.-Bruker-Website, die sich aktuell im Aufbau befindet, veröffentlicht.

Erfahrungsbericht

Gerne können Sie Ihren Erfahrungsbericht ganz in Ihrem eigenen Sinne gestalten. Es gibt keine Längen- oder spezielle Formvorgabe dafür. Das Thema sollte grundsätzlich sein, wie Sie zu Dr. Bruker bzw. zur vitalstoffreichen Vollwertkost gefunden haben, welche Erfahrungen sie mit ihm/ihr gemacht haben und welche Auswirkungen die Ernährungsumstellung und ggf. Änderungen der Lebensführung auf Sie und insbesondere Ihre gesundheitliche Situation hatten.

Im Folgenden finden Sie einige spannende Fragen zu diesem Thema, an denen Sie sich bei der Erstellung Ihres persönlichen Erfahrungsberichtes gerne orientieren können. Es ist jedoch nicht notwendig, dass Sie auf alle Fragen eingehen oder Ihren Bericht danach ausrichten.

- **Dr. med. Max Otto Bruker**
 - *Haben Sie Dr. med. Max Otto Bruker noch persönlich kennengelernt?*
 - *Wann und in welchem Kontext sind Sie Dr. Bruker begegnet oder hatte Kontakt zu ihm?*
 - *Wie hat Dr. Bruker auf Sie gewirkt? Als was für einen Menschen haben Sie ihn wahrgenommen?*
 - *Welche persönlichen Erfahrungen haben Sie mit Dr. Bruker gemacht?*
- **Ernährungsbedingte Zivilisationskrankheit und vitalstoffreiche Vollwertkost**
 - *Wie gestaltete sich Ihre Krankheitsgeschichte, bevor Sie Dr. Bruker bzw. die vitalstoffreiche Vollwertkost kennenlernten?*
 - *In welchem Alter begannen Ihre Beschwerden?*
 - *Welche Beschwerden hatten Sie und wie veränderten sich diese im Laufe der Zeit?*
 - *Welche Diagnose(n) erhielten Sie durch Ihre behandelnden Ärzte?*
 - *Welche Therapien erhielten Sie?*
 - *Welche Prognosen über den weiteren Krankheitsverlauf wurden Ihnen von Ihren behandelnden Ärzten für die nächsten Jahre/Jahrzehnte genannt?*
 - *Wie ging es Ihnen unmittelbar bevor Sie Dr. Bruker bzw. die vitalstoffreiche Vollwertkost kennenlernten?*
 - *Wie, wodurch und wann haben Sie von Dr. Bruker bzw. der vitalstoffreichen Vollwertkost erfahren?*
 - *Wie und wann haben Sie Ihre Ernährung umgestellt und was haben Sie in ihrer Lebensführung verändert?*
 - *Hatten sie während oder nach der Ernährungsumstellung Probleme mit Unverträglichkeiten und falls ja, wie haben sich diese bei Meidung entsprechender „störender Einflussfaktoren“ (z.B. Fabrikzucker, Säfte, gekochtes und getrocknetes Obst, usw.) verhalten?*
 - *Welche Erfahrungen haben Sie seit der Ernährungsumstellung und ggf. den Änderungen Ihrer Lebensführung gemacht?*
 - *Wie hat Ihr Umfeld auf die Veränderungen in Ihrem Leben reagiert?*

- *Wie haben sich die Ernährungsumstellung und ggf. die Änderung Ihrer Lebensführung auf Ihre Gesundheit ausgewirkt?*
 - *Wie haben sich Ihre Beschwerden verändert?*
 - *Was hat sich an der Häufigkeit von Arztbesuchen/Krankenhausaufenthalten verändert?*
 - *Sind die von Ihren behandelnden Ärzten vermuteten Prognosen über Ihren Krankheitsverlauf eingetreten?*
 - *Welche Therapien (z.B. Medikamente) benötigen Sie heute noch?*
 - *Wie geht es Ihnen heute?*

Gerne können Sie Ihren Erfahrungsbericht in das untenstehende Textfeld einfügen. Wenn Sie es bevorzugen, Ihren Bericht handschriftlich zu verfassen, können Sie das selbstverständlich auch gerne tun und ihn uns postalisch oder eingescannt zukommen lassen. Auch das Verfassen in Microsoft Word oder einem anderen Textbearbeitungsprogramm ist problemlos möglich. Gerne können Sie uns in diesem Fall einfach die Datei zusätzlich zu diesem Fragebogen zukommen lassen.

In jedem Fall bitten wir Sie jedoch, die unterhalb des Textfeldes stehenden Fragen auszufüllen. Ihre Beantwortung ist für die interne Bearbeitung, Organisation und eventuelle Veröffentlichung Ihres Erfahrungsberichtes essenziell.

Hier können Sie Ihren Erfahrungsbericht schreiben bzw. einfügen:

Kurzzusammenfassung/Fazit

Hier können Sie einen Vorschlag für eine prägnante Aussage einfügen, die Ihrem Erfahrungsbericht bei einer Veröffentlichung vorangestellt werden könnte. Die Aussage sollte möglichst kurz und aussagekräftig sein. (Bitte maximal 30 Worte)

Beispiele:

„Mein Arzt sagte mir, dass ich in spätestens 10 Jahren im Rollstuhl sitzen werde - das war vor 35 Jahren.“

„Heute, mit 79 Jahren, bin ich trotz jahrelanger Ärzte-Odyssee vollständig schmerzfrei“

usw.

Weitere Informationen

Vollständiger Name

Die Nennung Ihres vollständigen Namens ist für die Dokumentation und interne Bearbeitung notwendig. Falls gewünscht, kann der Erfahrungsbericht auch anonymisiert veröffentlicht werden.

Vollständigen Namen veröffentlichen (z.B. Hermann Schmidt)

Erfahrungsbericht unter Nennung der Initialen veröffentlichen (z.B. „H. S.“)

Erfahrungsbericht unter der Nennung pseudonymisierter Initialen veröffentlichen, die keinen Rückschluss auf den Namen zulassen (z.B. „K. L.“ anstelle von Hermann Schmidt)

Beruf/Ausbildung/Position (optional)

z.B. Krankenschwester, Mutter, Internist, Elektriker, Einzelhandelskaufmann, Mechaniker, Verkäufer in einem Bioladen, usw.

Abgeschlossene Ausbildung zum ärztlich geprüften Gesundheitsberater GGB? (optional)

Ich habe die Ausbildung zum ärztl. geprüften Gesundheitsberater erfolgreich abgeschlossen.

Autoren-Bild (optional)

Wir würden uns freuen, wenn Sie Ihrem Erfahrungsbericht ein Bild von sich beifügen würden. Das Bild sollte hochkant im Porträt-Stil aufgenommen sein – gerne so professionell wie möglich. Bitte hängen Sie es als Bilddatei an Ihre E-Mail an oder senden es uns gemeinsam mit Ihrem Erfahrungsbericht postalisch zu.

Weiteres Bildmaterial

Sollten Sie ergänzendes Bildmaterial zu Ihrem Erfahrungsbericht haben (z.B. Foto mit Dr. Max Otto Bruker, Foto von Ihrer ersten Teilnahme an einem Vollwert-Kochkurs, usw.), können Sie uns dies in Absprache gerne ebenfalls zukommen lassen.

Ich habe noch ergänzendes Bildmaterial, das ich gerne einbringen würde.

Geburtsdatum

Bitte geben Sie zur Verifizierung Ihr Geburtsdatum an. Ihr Geburtsdatum wird nicht veröffentlicht!

Kontakt-Möglichkeiten

Bitte geben Sie zur Verifizierung und Kommunikationsmöglichkeit Ihre Kontaktdaten an. Ihre Kontaktdaten werden nicht veröffentlicht!

Adresse	
Mailadresse	
Telefonnummer	

Sonstige Anmerkungen

Sollten Sie noch Anmerkungen und Wünsche für die Veröffentlichung Ihres Erfahrungsberichtes haben, können Sie diese hier eintragen:

Veröffentlichung und Datenschutz

Benötigte Zustimmung zur Veröffentlichung

Ich bin mit einer Veröffentlichung des Erfahrungsberichtes unter den oben angegebenen Bedingungen auf folgenden Plattformen einverstanden:

- Auf der Webseite der Dr. med. Max Otto Bruker Stiftung: www.dr-bruker.de
- Auf den Social-Media-Kanälen des Dr.-Max-Otto-Bruker-Hauses
- In der Zeitschrift „Der Gesundheitsberater“ der Gesellschaft für Gesundheitsberatung GGB e.V.

Die [Datenschutzhinweise unter www.dr-bruker.de](http://www.dr-bruker.de) habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der darin genannten bzw. hier angegebenen Verarbeitung und Veröffentlichung meiner Daten bin ich einverstanden.