KINDERCHIRURGIE, KINDERUROLOGIE  
ZENTRUM KINDERCHIRURGIE HANNOVER

Urotherapeutische Beratung

**Motivationsplan**

**Punktekonto für**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mein Ziel – ich möchte…** | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** | **Samstag** | **Sonntag** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **GESAMTZAHL:** |  |  |  |  |  |  |  |



Bei erreichten Punkten bekomme ich !

Bei erreichten Punkten machen wir !

Bei erreichten Punkten darf ich !