

MiMiMi Formular

Name des MIMIsierenden: _____

Datum des MIMIMI Ereignisses: ____ / ____ / ____ Zeit: ____ : ____

Auf was basiert MIMIMI?

auf eine Aussage auf eine Trainingsaufgabe Sonstiges

Das MIMIMI kann wo eingeordnet werden?

Männerhass Frauenhass TrainerInnhass
 Aua Krämpfchen Krampf
 Schmerzen Männerschnupfen Sonstiges

Hast du geweint?

Ja Nein ich bin immer noch am weinen

Hast du die Zähne zusammen gebissen?

Ja Nein mir sind mehrere Zähne ausgebrochen

Bist du bereit dem Trainer zu vergeben?

Ja Ja Ja

Bist du bereit an einer Therapie teilzunehmen?

Ja Nein Vielleicht

Ist das MIMIMI nach ausfüllen dieses Formulars verschwunden?

Ja ein bisschen kann mich an kein MIMIMI erinnern