Name:			Datum:	Wochentag: MO DIE MI DO FR SA SO Ark	oeit (FS, SS, NS) Frei/ V	Vochenende
Mahl/ Zeit	Ort	Essmotiv	Wie?	Menge /Lebensmittel & Gewürze / Getränke	Gefühle	Sonstiges
Frühstück Uhrzeit:	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs	 Gewohnheit Hunger / Durst Langeweile Frust / Stress Lust / Freude Appetit 	o In Ruhe / Eile o Im Stehen / Sitzen o Allein / mit Anderen o o Essgeschwindigkeit schnell / langsam		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○	
zwischen- durch Uhrzeit :	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs	 ○ Gewohnheit ○ Hunger / Durst ○ Langeweile ○ Frust / Stress ○ Lust / Freude ○ Appetit ○ 	 ○ In Ruhe / Eile ○ Im Stehen / Sitzen ○ Allein / mit Anderen ○ ○ Essgeschwindigkeit schnell / langsam 		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○	
Mittag Uhrzeit:	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs o	 ○ Gewohnheit ○ Hunger / Durst ○ Langeweile ○ Frust / Stress ○ Lust / Freude ○ Appetit 	 ○ In Ruhe / Eile ○ Im Stehen / Sitzen ○ Allein / mit Anderen ○ ○ Essgeschwindigkeit schnell / langsam 		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
zwischen- durch Uhrzeit :	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs	 ○ Gewohnheit ○ Hunger / Durst ○ Langeweile ○ Frust / Stress ○ Lust / Freude ○ Appetit 	o In Ruhe / Eile o Im Stehen / Sitzen o Allein / mit Anderen o o Essgeschwindigkeit schnell / langsam		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
Abendessen Uhrzeit:	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs	o Gewohnheit o Hunger / Durst o Langeweile o Frust / Stress o Lust / Freude o Appetit o	○ In Ruhe / Eile ○ Im Stehen / Sitzen ○ Allein / mit Anderen ○ ○ Essgeschwindigkeit schnell / langsam		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○	
Medikamente				Bewegung / Sportart: Schritte /Tag:		

Belastungsintensität: •gering • mittel •hoch



Dauer:

Name:			Datum:	Wochentag: MO DIE MI DO FR SA SO Ark	oeit (FS, SS, NS) Frei/ V	Vochenende
Mahl/ Zeit	Ort	Essmotiv	Wie?	Menge /Lebensmittel & Gewürze / Getränke	Gefühle	Sonstiges
Frühstück Uhrzeit:	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs	 Gewohnheit Hunger / Durst Langeweile Frust / Stress Lust / Freude Appetit 	o In Ruhe / Eile o Im Stehen / Sitzen o Allein / mit Anderen o o Essgeschwindigkeit schnell / langsam		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○	
zwischen- durch Uhrzeit :	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs	 ○ Gewohnheit ○ Hunger / Durst ○ Langeweile ○ Frust / Stress ○ Lust / Freude ○ Appetit ○ 	 ○ In Ruhe / Eile ○ Im Stehen / Sitzen ○ Allein / mit Anderen ○ ○ Essgeschwindigkeit schnell / langsam 		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○	
Mittag Uhrzeit:	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs o	 ○ Gewohnheit ○ Hunger / Durst ○ Langeweile ○ Frust / Stress ○ Lust / Freude ○ Appetit 	 ○ In Ruhe / Eile ○ Im Stehen / Sitzen ○ Allein / mit Anderen ○ ○ Essgeschwindigkeit schnell / langsam 		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
zwischen- durch Uhrzeit :	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs	 ○ Gewohnheit ○ Hunger / Durst ○ Langeweile ○ Frust / Stress ○ Lust / Freude ○ Appetit 	o In Ruhe / Eile o Im Stehen / Sitzen o Allein / mit Anderen o o Essgeschwindigkeit schnell / langsam		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
Abendessen Uhrzeit:	o zu Hause o auf Arbeit o vor dem TV o mit Anderen o Unterwegs	o Gewohnheit o Hunger / Durst o Langeweile o Frust / Stress o Lust / Freude o Appetit o	○ In Ruhe / Eile ○ Im Stehen / Sitzen ○ Allein / mit Anderen ○ ○ Essgeschwindigkeit schnell / langsam		o Satt /Hunger / Durst o Zufrieden / Unzufrieden o Schlechtes Gewissen o Völlegefühl ○	
Medikamente				Bewegung / Sportart: Schritte /Tag:		

Belastungsintensität: •gering • mittel •hoch



Dauer: