

Meine endgültig letzte Zigarette

Geraucht am Samstag, den

Name _____

Vorname _____

aus _____

e-mail _____

Alter _____ Jahre

Rauche seit _____ Jahren Zigaretten am Tag _____

Ich rauche meine erste Zigarette statt/beim Frühstück - ja nein

Ich habe bereits andere Entwöhnungen durchgeführt

Ich bin der festen inneren Überzeugung, dass Rauchen mich schädigt
und festen Willens heute absolut mit dem Rauchen für immer
aufzuhören.

Friolzheim, den

Unterschrift

Bitte nach der Niconexspritze ½ Stunde kein Fahrzeug führen