Traumtagebuch

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Traumtitel: _____

Traumstimmung:	O Glücklich	Traumtyp:	O Klartraum [luzid]	Wetterlage:	O _____
	O Gut		O Lebhaft	Farben:	O _____
	O Normal		O Normal	Gerüche:	O _____
	O Seltsam		O Verschwommen	Tag-/Jahreszeit:	O _____
	O Traurig		O Krankhaft	Traumort/e:	O _____
	O Unruhig			Es war:	O Hell O Dunkel
	O Albtraum			Höhepunkt:	O _____

Besondere Traumtypen/-charaktere: **Besonderer Traumort**

Name: _____ O Unbekannt O So wie immer Anders: _____	Name: _____ O Unbekannt O So wie immer Anders: _____	Name: _____ O Unbekannt O So wie immer Anders: _____	Ort: _____ O Unbekannt O So wie immer Anders: _____	Ort: _____ O Unbekannt O So wie immer Anders: _____

Traumbeschreibung:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____