

Gesundheitsfragebogen im Breitensport:

Ein verantwortungsvoller Umgang bei der sportlichen Aktivität ist uns sehr wichtig. Füllen Sie diese Selbstauskunft im Hinblick auf gesundheitliche Probleme/Besonderheiten bitte sorgfältig und ehrlich aus. Sie sind für die Ausübung einer sportlichen Aktivität selbst verantwortlich.

Wir empfehlen eine Rücksprache bei einem Arzt zur sportlichen Tauglichkeit.

Dieser Bogen wird selbstverständlich vertraulich behandelt und niemandem außer den Kursleitenden zur Verfügung gestellt.

Mit der Speicherung meiner Daten im EDV-System bin ich einverstanden

ja

nein

(bitte ankreuzen)

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Aussagen gewissenhaft an:

Leiden Sie unter einer oder mehreren chronischen Erkrankungen?

(z.B. Atemwegserkrankungen wie z.B. Asthma, Stoffwechselerkrankung wie z.B. Diabetes, Krampfanfällen wie z.B. Epilepsie, Herz-Kreislauf-Erkrankung, Bluthochdruck...)

Ja

Nein

Wenn ja, welche Erkrankungen:

Haben Sie Vorerkrankungen am Bewegungsapparat?

(z.B. Skoliose, Arthrose, Künstliche Gelenke etc.)

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Leiden Sie an einer Allergie?

Bitte geben Sie die Allergie bzw. Allergien an:

Ja

Nein

Benötigen Sie Notfallmedikament/Notfallset?

Ja

Nein

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?

Wenn ja, welche?

Ja

Nein

Haben Sie Probleme mit dem Innenohr?

Ja

Nein

Haben Sie in letzter Zeit häufiger Schwindel?

Ja

Nein

Haben Sie eine starke Fehlsichtigkeit?

Ja

Nein

Hier ist Platz für weitere Besonderheiten, über die sie uns informieren möchten:

Mit meiner Unterschrift nehme ich die Kurs-Bedingungen an.

Ort, Datum und Unterschrift