

FRAGEBOGEN ERSTANMELDUNG YOGA

Vorname _____ Name _____
 Strasse _____ PLZ, Ort _____
 Telefon _____ email _____

Allgemeine Fragen

Hast du schon Erfahrungen mit Yoga? Ja Nein
 Wenn ja, welche Art und wie lange? _____
 Treibst du regelmässig Sport? Ja Nein
 Wenn ja, wie viel Mal pro Woche welche Sportart? _____

Gesundheitsfragen

Bist du zurzeit in ärztlicher Behandlung? Ja Nein
 Wenn ja, weshalb? _____
 Hat der Arzt dir erlaubt zu trainieren? Ja Nein

Leidest du unter:

Herzproblemen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Rückenschmerzen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bluthochdruck?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Bandscheibenvorfall?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kreislaufbeschwerden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Knieprobleme?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Stresssymptome / Burnout?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Probleme mit der Atmung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Andere Gelenkschmerzen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			

Wenn ja, welche? _____

Leidest du im Moment unter anderen Beschwerden?

Hattest du kürzlich eine Operation? Hast du ein künstliches Gelenk? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Für Frauen: besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein Woche: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dir Fragen ehrlich beantwortet zu haben und verzichte auf jegliche Ansprüche im Schadensfall. Eine Haftung für Beschwerden oder Verletzungen jeglicher Arte während dem Unterricht wird abgelehnt. Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers. Zudem verpflichte ich mich, die Kursleitung über allfällige gesundheitliche Probleme, Operationen oder eine Schwangerschaft zu informieren.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die oben erwähnten Hinweise gelesen und akzeptiert zu haben und anerkenne die geltenden AGB's.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____