



GESUNDHEITSSBOGEN

Bitte diesen Fragebogen ausgefüllt und unterschrieben zur Kursstunde mitbringen.
Die Daten werden, gemäß den Datenschutzbestimmungen, vertraulich behandelt!

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

E-Mail

Handynummer

Geburtstag

Die nachfolgenden Fragen dienen nur zur Information für den Yoga-Lehrer. Sie ersetzen nicht Deine Verpflichtung, mit einem Arzt/Therapeuten abzuklären, ob Deine Teilnahme an dem Yoga-Kurs möglich ist!

1. Körperliche Einschränkungen oder Erkrankungen?

Nein Ja | welche?

2. Probleme am Bewegungsapparat?

Nein Ja | welche?

3. Herzkreislaufprobleme?

Nein Ja | welche?

4. Atemwegsprobleme?

Nein Ja | welche?

5. Bluthochdruck?

Nein Ja

6. Schwangerschaft?

Nein Ja

Die gesonderte Haftungsausschlusserklärung habe ich gelesen bzw. wird von mir auch so ausnahmslos genehmigt.

Ort und Datum

Unterschrift des Teilnehmers