



Fragebogen zum aktuellen Gesundheitszustand

Bitte fülle vor der ersten Klasse untenstehenden Fragebogen aus und übergib diesen ausgefüllt deiner Yogalehrerin. Vielen Dank.

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Tel.nummer:

E-Mail:

newsletter: ja nein

1. Hast du gesundheitliche Beschwerden oder Schmerzen in Ihrem Bewegungsapparat (Rücken, Knie, Schulter, Nacken etc.) welche durch körperliche Aktivität verschlimmert werden könnten ? Falls Ja: welche?	Nein Ja
2. Nimmst du zur Zeit Medikamente ein?	Nein Ja
3. Hast du hohen/ niedrigen Blutdruck?	Nein Ja
4. Gibt es etwas Spezifisches in Zusammenhang mit deinem gesundheitlichen Zustand und Befinden, das die Kursleitung wissen sollte? Falls Ja – Folgendes:	Nein Ja
5. Ist deine Wirbelsäule i.O. (Bandscheibe)?	Nein Ja
6. Bist du schwanger?	Nein Ja

Ja, zu einer oder mehrere Fragen: Bitte besprich das weitere Vorgehen mit mir (Helene).

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Bedingungen für die Yogakurse gelesen und verstanden habe und dass ich obigen Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe und akzeptiere, dass es in meiner Verantwortung liegt, Änderungen in meinem Gesundheitszustand mitzuteilen.

Datum & Unterschrift
