



Fragebogen zum aktuellen Gesundheitszustand

Bitte fülle vor der Klasse untenstehenden Fragebogen aus und übergib diesen ausgefüllt der Yogalehrkraft. Vielen Dank.

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Handynummer:

e.Mail:

newsletter: ja nein

1. Hast du gesundheitliche Beschwerden oder Schmerzen im 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 betreffend deinen gesundheitlichen Zustand und Befinden, das ich wissen sollte? Falls Ja – Folgendes:	Nein Ja
5. Ist deine Wirbelsäule i.O. (Bandscheibe)?	Nein Ja

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

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich diesen Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe und akzeptiere, dass es in meiner Verantwortung liegt, Änderungen in meinem Gesundheitszustand mitzuteilen.

Datum & Unterschrift _____