

# GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

## YOGA MIT NATALIA FREI

### Angaben zur Person

Vorname / Name \_\_\_\_\_  F  M

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Mobile \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Hast Du Erfahrung mit Yoga?  Ja  Nein

Bist Du sportlich aktiv?  Ja, nämlich \_\_\_\_\_  Nein

### Gesundheitszustand

Bist Du zurzeit in ärztlicher Behandlung?  Ja  Nein

Leidest Du an Problemen der Atemwege?  Ja  Nein

Nimmst Du Medikamente?  Ja  Nein

Leidest Du unter Herz- Kreislaufproblemen?  Ja  Nein

Leidest Du an Rücken- oder Gelenkschmerzen?  Ja  Nein

Hattest Du in der Vergangenheit einen Unfall  
oder eine Operation?  Ja  Nein

Besteht eine Schwangerschaft?  Ja  Nein

Falls Du mindestens eine der Gesundheitsfragen mit «Ja» beantworten hast:

Kannst Du trotzdem ohne zusätzliches Risiko trainieren?

Ja, ich habe die entsprechenden Abklärungen beim meinem Arzt getroffen

Eine Abklärung ist aus meiner Sicht nicht nötig

Krankenkasse / Zusatzversicherung: \_\_\_\_\_

Was möchtest Du mit Yoga erreichen? \_\_\_\_\_

Informationen die ich über Deine Gesundheit wissen sollte? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit Deiner Unterschrift bestätigst Du, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und auf jegliche Ansprüche im Schadensfall zu verzichten. Versicherung ist Sache der Kursteilnehmer. Diese Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_