

Aquafitness
BW DLRG Bad Mergentheim
In der Solymar Therme



Fragebogen

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel. Nr.: _____

Haben Sie:

- Herzkreislauferkrankung (z. B. erhöhter Blutdruck etc.)
- Diabetes
- Asthma
- Rheuma
- Erkrankung der Gelenke (z.B. Knie, Hüfte, Wirbelsäule)
bitte kurz ein Stichpunkt.....
- Sonstiges

Wenn Sie eines der oben aufgeführten Symptome hatten oder noch haben, kontaktieren Sie zu Ihrer eigenen Sicherheit Ihren Arzt und fragen um eine Trainingserlaubnis, bevor Sie ein reguläres Trainingsprogramm beginnen. Bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass ggf. etwaige Gesundheitsrisiken mit Ihrem Arzt besprochen wurden und er Ihnen eine Trainingsfreigabe erteilt hat.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.

Datum

Unterschrift

Kursleitung: Gabriele Fuchs