



Vorname:

Name:

Adresse:

Telefon:

Mobile:

Mail:

Geburtsdatum:

Kurszeit:

Kursabo:

Allgemeine Bestimmungen:

- Das Abonnement ist persönlich und nicht übertragbar.
- Es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung.
- Die Versicherung ist Sache der Kursteilnehmer.
- Krankheiten, Verletzungen jeglicher Art, chronische Leiden und Schwangerschaft müssen der Kursleitung vor Kursbeginn mitgeteilt werden.
- Austritt oder längere Ferienabwesenheit müssen vor Quartalsende mitgeteilt werden.

Bitte wenden ->

Angaben zu Ihrer Gesundheit:

	Ja	Nein
Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten «etwas am Herzen» und Ihnen Bewegung und Sport nur unter medizinischer Kontrolle empfohlen?		
Haben Sie schon ein- oder mehrmals das Bewusstsein verloren, oder sind Sie ein oder mehrmals wegen Schwindel gestürzt?		
Haben Sie ein Knochen oder Gelenkproblem, das sich körperlicher Aktivität verschlechtern könnte?		
Hat Ihnen jemals ein Arzt ein Medikament gegen hohen Blutdruck oder für ein Herzproblem verschrieben?		
Leiden Sie unter Atemwegsproblemen? (z. B. Asthma, Bronchitis)		
Haben Sie Rückenprobleme?		
Ist Ihnen aufgrund persönlicher Erfahrung oder ärztlichen Rats ein weiterer Grund bekannt, der Sie davon abhalten könnte, ohne medizinische Kontrolle Sport zu treiben?		

Risikofaktoren:

	Ja	Nein
Zuckerkrank (Diabetes)?		
Zu hohe Blutfettwerte?		
Herz-Kreislaufprobleme, Herzfehler, Bluthochdruck		
Bodymassindex (BMI kg/m ²) über 25		
Rauchen Sie?		

Wenn Sie eine Frage mit JA beantwortet haben, kontaktieren Sie bitte einen sportmedizinisch kompetenten Arzt, bevor Sie ihre sportliche Aktivität steigern. Falls Sie regelmässig Medikamente nehmen, unter Stoffwechselerkrankungen leiden oder zurzeit eine Diät machen, sprechen Sie mit Ihrem Arzt ab, ob sportliche Aktivität erlaubt ist.

Mein Training bei movamea erfolgt auf eigene Verantwortung. Ich schliesse gegenüber movamea alle Haftungsansprüche aus, die aus allfälligen gesundheitlich-medizinischen Problemen als Folge des Trainings entstehen.

Ort/Datum:

Unterschrift: