

Fragebogen zur Körperlichen Verfassung

Name: _____

Die Beantwortung der Fragen zur körperlichen Verfassung dienen ausschließlich der eigenen Sicherheit.

Die Fragebögen werden vertraulich behandelt.

Bei Auftreten von körperlichem Unwohlsein oder beim Vorliegen von folgenden Indikatoren ist unbedingt mit den TrainerInnen Kontakt aufzunehmen. Diese Informationspflicht obliegt den TeilnehmerInnen selbst. Bitte informieren Sie uns über Ihr Befinden und insbesondere zu :

- Herz- Kreislauferkrankungen
- Zurückliegender Herzinfarkt und/oder Kreislauferkrankungen
- Verletzungen des Bewegungsapparates (Bänderriss, Zerrung, Muskelverletzungen...)
- Verletzung des Stützapparates (Wirbelsäule, Rückenschmerzen, Bandscheibenvorfall..., auch wenn diese längere Zeit zurück liegen
- Allergien gegen Stoffe, die in der freien Natur vorkommen (Bienenstiche, Pflanzen, Pollen...)
- Fieber innerhalb der vergangenen Woche
- Asthma
- Medikamenteneinnahme
- Schwangerschaft
- Zuckerkrankheit
- Epilepsie
- Therapeutische Behandlung
- Drogenkonsum
- Sonstiges: _____

Veranstaltung: _____ am: _____

Mit meiner Unterschrift

bestätige ich, dass meine Tochter / mein Sohn (**nicht zutreffendes streichen**)

_____ an den Aktivitäten im Seilgarten
Fredenberg auf eigenen Wunsch und auf eigene Verantwortung teilnehmen darf.
Den Grad der Teilnahme am Programm sowie die Intensität und das Ausmaß der körperlichen Betätigung bestimmt jeder selbst.

Ort/ Datum: _____

Eigene Unterschrift / Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:
