

# ANAMNESE



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Bisherige sportliche Betätigungen (was/ wie regelmäßig?): \_\_\_\_\_

**Orthopädische Probleme:**  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

- Beschwerden Wirbelsäule:**  HWS  BWS  LWS  
 Bandscheibenvorfall: \_\_\_\_\_  
 Skoliose  Osteoporose  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Andere orthopädische Probleme:**  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

- Knie: \_\_\_\_\_  
 Hüfte: \_\_\_\_\_  
 Schulter: \_\_\_\_\_  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Herz-Kreislauf-Probleme:**  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

- hoher Blutdruck  niedriger Blutdruck  Herzinfarkt  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Operationen: \_\_\_\_\_

**Andere Risikofaktoren:**  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

Diabetes \_\_\_\_\_  Asthma  Durchblutungsstörungen

Krampfadern  Rauchen  Osteoporose  Rheuma  Arthrose

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Regelmäßige Medikamenteneinnahme:**  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

Betablocker  Blutdrucksenker  Blutverdünner  Schmerzmittel

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Das Training erfolgt stets eigenverantwortlich! Bei Unwohlsein, Schmerzen o.ä. unterbrechen Sie Ihr Training und halten Sie Rücksprache mit unseren Trainer/-innen!**

**Für ein angenehmes Miteinander:**

- Bringen Sie bitte den ausgefüllten Anamnesebogen zum jeweiligen Kurs mit
- Bitte bringen Sie eine eigene Matte zum jeweiligen Kurs mit und einen eigenen Kugelschreiber zum Eintragen in die Teilnehmerliste
- Treffpunkt ist vor der Tür am „Haus des Gastes“
- Trainingsort ist auf der Wiese hinter der Brücke am Thermalbad
- Bitte denken Sie an die allgemeine Maskenpflicht. Während des Trainings darf die Maske gerne ausgezogen werden
- Ansonsten gelten die allgemeinen Coronamaßnahmen

**Datenschutz:**

Kontaktdaten sind [...] unter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu erheben und für eine Frist von einem Monat aufzubewahren. Bei Bedarf sind wir verpflichtet, Ihre Daten an das Gesundheitsamt weiterzuleiten. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist sind die Daten unverzüglich zu löschen (Quelle: [www.corona.rlp.de](http://www.corona.rlp.de) Hygienekonzept für Fitnessstudios; Punkt 3 e.).

**Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Regelung zur Datenerhebung an.**

Bad Kreuznach, \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift