

ANAMNESE



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Größe: _____

Gewicht: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E- Mail –Adresse: _____

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:

- Wenn Sie an einem Kurs teilnehmen möchten, melden Sie sich bitte immer bei uns an der Rezeption an. Hier werden die 10er Karten gestempelt und die Teilnehmer in die Teilnehmerliste eingetragen (max. 15 Teilnehmer, Anmeldung auch telefonisch möglich)
- Falls Sie frühzeitig vor einer Kursteilnahme im Haus sind, warten Sie bitte im Studio auf die Kurstrainerin und gehen mit ihr gemeinsam in den Kursraum. Bitte nehmen Sie Rücksicht: im ersten Stock neben dem Kursraum befinden sich Therapieräume, wo sich Kunden in Ruhe entspannen möchten! Gespräche im Flur sind dann störend.
- Bitte betreten Sie die Trainingsräume nur mit sauberen Trainingsschuhen!
- Bitte nutzen Sie ein großes Handtuch zum Unterlegen an den Geräten und auf den Matten!
- Bitte reinigen Sie die von Ihnen genutzten Griffe/ Kleingeräte/ etc. nach Gebrauch mit den bereitstehenden Desinfektionsmitteln!
- Bitte schließen Sie Ihre Sachen, die Sie nicht zum Training benötigen, in den Umkleiden in einem Spindschrank ein. Nach dem Training räumen Sie den Schrank bitte wieder (eine dauerhafte Belegung ist nicht möglich!).

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Hausordnung an.

Bad Kreuznach, _____
Datum Unterschrift