## Gesundheitsfragebogen Persönliche Fragen

8,
FIT FIT FIT

Personniche Fragen				Gesunanensii	agen FII	FII FII	
Name				Hast du zurzeit	: Schmerzen?		
Vorname							i
Strasse				Rückenprobleme?			
PLZ, Ort							
Tel. Nr.			Hattest du Operationen?				
E-Mail							
Geburtsdatum				Beschwerden i	nfolge der Operation?		_
Notfallkontakt							
Tel. Nr.					n Herz-/Kreislauferkrank	kungen	
Betreibst du regelmässig Sport?	□ ja		nein	Alter:	über 45 Jahren	□ 10	
Wenn ja, was und wie oft pro Woche	э?				über 35 Jahren	□ 4	
					unter 35 Jahren	□ 0	
Wie beurteilst du deine persönliche	Fitnes	s?		Geschlecht:	männlich	□ <b>2</b>	
□ schlecht □ genügend	□ mit	tel			weiblich	□ 0	
□ gut □ sehr gut				Pers. Fragen:	Herzfehler/Infarkt	□ 40	
					Herzschrittmacher	□ 40	
Was ist dein Trainings-Ziel?					Rhythmusstörungen	□ 40	
Bis wann möchtest du es erreicht ha	aben?				keine Herzschwäche	□ 0	
				Familie	Herzinfarkt vor 60 J.	□ 16	
					Herzinfarkt nach 60 J.	□ 6	
Wie oft pro Woche möchtest du trair	nieren'	?			kein Herzinfarkt	□ 0	
□ 1-2x □ 3x	□ me	hr	als 3x	Blutdruck	Bluthochdruck bekannt	□ 8	
					Wert unbekannt	□ 4	
Hast du Beschwerden					normal/tief	□ 0	
unter körperlilcher Belastung? Wo?	□ ja		nein	Rauchen	2 Packungen & mehr	□ 10	
					1 bis 2 Packungen	□ 6	
Asthma, Bronchitis?	□ ja		nein		weniger als 1 Packung	□ 3	
Schilddrüse, Blutzucker?	□ ja		nein		Nichtraucher	□ 0	
Bist du zurzeit in ärztlicher oder	•			Gewicht	Übergewicht	□ 4	
therapeutischer Behandlung?	□ ja		nein		Normalgewicht		
Wenn ja, weshalb?	•				Gr100/ +- 10%	□ 0	
, ·					Gew. Gr.		
Bist du schwanger?	□ ja		nein	Bewegung	kein Training	□ 10	
Machst du zurzeit eine Diät?	□ ja		nein		regelm. 1x pro Woche	□ <b>2</b>	
Hast du Stress?	□ ja		nein		mind. 2x pro Woche	□ <b>0</b>	
Wurde bei dir jemals ein Belastungs	•			Auswertung	Total Punkte		
durchgeführt?	□ ja		nein				
Nimmst du Medikamente?	_ ja		nein	40 + mehr	Arztbesuch		
Wenn ja, wofür?	,	-	· -	20 - 39	Gesundheitstraining		
<b>1</b>				0 - 19	keine Trainingseinschrä	nkuna	
Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Ric	htigkeit	alle	er Angab		•	<u> </u>	

Trainingsanlagen erfolgen auf eigenes Risiko und auf eigene Gefahr. Für Verlust von Wertgegenständen wird nicht gehaftet. Falls ein gesundheitliches Risiko besteht, wird empfohlen vor dem Start des Trainings eine ärztliche Abklärung einzuholen. Wenn auf eine ärztliche Abklärung verzichtet wird, obwohl ein gesundheitliches Risiko besteht, lehnt die Personaltrainerin jede Haftung für Schäden bei Unfällen, Verletzungen oder Krankheiten des Kunden ab.

Ort	Datum	Unterschrift
Oit	Datain	Ontorounint