

# Eingangsfragebogen für allgemeinen, präventiven Wirbelsäulengymnastikkurs

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen gewissenhaft aus.  
Die Informationen unterstützen Ihre persönliche Betreuung während der  
Wirbelsäulengymnastik.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
Körpergröße: \_\_\_\_\_ Körpergewicht: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

1.) Wie beurteilen Sie Ihren jetzigen allgemeinen Gesundheitszustand?

Bitte kreuzen Sie einen Wert auf der Skala 1 = ausgezeichnet bis 10 = sehr schlecht an.

ausgezeichnet ..... sehr schlecht  
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

2.) Wie beurteilen Sie Ihren jetzigen, allgemeinen Fitnesszustand?

Bitte kreuzen Sie einen Wert auf der Skala 1 = ausgezeichnet bis 10 = sehr schlecht an.

ausgezeichnet ..... sehr schlecht  
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

3.) Betreiben Sie regelmäßigen Ausgleichssport? ( ) ja ( ) nein

4.1.) Haben Sie Rückenschmerzen? ( ) ja ( ) nein

4.2.) Haben/hatten Sie eine Wirbelsäulenerkrankung (etwa Bandscheibenvorfall,  
Skoliose, M. Bechterew)? ( ) ja ( ) nein

4.3.) Sind Sie wegen einer anderen orthopädischen, internistischen oder neurologischen  
Begleiterkrankung in ärztlicher Behandlung? ( ) ja ( ) nein

4.4.) Müssen Sie regelmäßig Medikamente einnehmen? ( ) ja ( ) nein  
Wenn ja: Welche: \_\_\_\_\_

5.) Sind sie schwanger? ( ) ja ( ) nein  
(bitte auch mitteilen, wenn sich das im Kursverlauf ändert)

Vereinbart wird ein Präventionskurs zur Gesundheitsförderung.

Die durchgeführten Leistungen dienen ausschließlich der Vorbeugung, nicht der  
Behandlung eines akuten Krankheitsbildes. Der Teilnehmer/In versichert hiermit, keine  
akuten Beschwerden zu haben, die im Zusammenhang mit der geplanten  
Maßnahme stehen.

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko, wobei der Umfang meiner Berufshaftpflicht  
davon nicht eingeschränkt wird.

Die Kundeninformation „Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)“ wurde eingesehen und  
hiermit bestätigt.

Gerne möchte ich per email über weitere Kursangebote der Kursleitung (Mareike  
Hartmann; mareike.h@gmx.at) informiert werden. ( ) ja ( ) nein

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_