



Medizinischer Selbstauskunftsbogen

(Das Ausfüllen des Fragebogens ist für einen reibungslosen Ablauf notwendig und hilft, dass wir uns auf Sie leichter einstellen.)

Name:.....

Anschrift:.....

Veranstaltungen im **TeamVenture SportsPark** beinhalten verschiedene Aktivitäten, für die eine gewisse körperliche Fitness erforderlich ist. Personen mit körperlichen Einschränkungen oder chronischen Erkrankungen können teilnehmen, wenn wir dies wissen und das Programm entsprechend anzupassen ist. **Teilnehmer, die am Veranstaltungstag Alkohol zu sich genommen haben, können nicht am Klettern im Hochseilgarten oder bei Wasseraktivitäten teilnehmen. Eine entsprechende Entscheidung der Trainer berechtigt nicht zur Minderung des Veranstaltungspreises.**

Alle Angaben werden **streng vertraulich** behandelt und nicht Dritte weiter gegeben.

Hatten Sie in den letzten 2 Jahren:	JA	NEIN
Herzbeschwerden, Bluthochdruck oder zu niedriger Blutdruck?		
Asthma, Bronchitis, Atemwegserkrankungen (akute Beschwerden)?		
Diabetes		
Verrenkungen (z.B. Schulter), Knochenbrüche (z.B. Arm, Unterschenkel), Bänderrisse, Rückenbeschwerden (z.B. Bandscheibe)?		
Operationen innerhalb der letzten 12 Monate?		

Falls Sie eine Frage mit **JA** beantwortet haben, erläutern Sie diese bitte:

Ich erkläre, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und keine wichtigen Informationen verschwiegen wurden. Ich bestätige, dass ich heute **noch keine alkoholischen Getränke** zu mir genommen habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme an der Veranstaltung auf eigene Gefahr erfolgt.

Ort, Datum Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern – gilt zugleich als Einverständniserklärung für die Teilnahme)

Gerne würden wir erfahren, wie Sie auf uns aufmerksam geworden sind. Die Beantwortung dieser Frage ist selbstverständlich freiwillig. Vielen Dank!

- Anzeige
- Empfehlung
- Fernsehen
- funpool

- Internet
- Plakat
- Presseartikel
- Prospekt

- Radio
- Sonstiges _____