



Gesundheitsfragebogen für Teilnehmer an dem Feldenkrais®-Ausbildungsprogramm Lüdenscheid 2020-2024

Die Teilnahme an dem Feldenkrais®-Ausbildungsprogramm ist prinzipiell in jedem Gesundheitszustand möglich. Da in dem Trainingsprogramm mit Bewegung und Berührung gearbeitet wird und neben der Selbsterfahrung auch die Arbeit mit anderen Personen praktiziert wird, ist es notwendig Informationen über den Gesundheitszustand der Teilnehmer zu erhalten.

Sicher haben Sie Verständnis dafür, dass wir auch über individuelle Einschränkungen unserer Teilnehmer informiert sein möchten, um sie nicht zu überfordern.

Dieser Gesundheitsfragebogen ist Bestandteil der Anmeldeunterlagen.

**Die hier gemachten Angaben werden vom Veranstalter streng vertraulich behandelt.
Nur die jeweils verantwortlichen Trainer haben Zugang zu diesen Daten.**

Bitte füllen Sie diese PDF-Datei aus, drucken Sie das Dokument aus und senden Sie die unterschriebene Datei per Post zusammen mit den anderen Unterlagen an uns zurück (ggf. per Email). Danke.

Name

Wir empfehlen Ihnen dringend, eine vollständige medizinische Untersuchung durchführen zu lassen, falls diese bisher nicht regelmäßig erfolgt ist.

Wie ist Ihr allgemeiner Gesundheitszustand?

Hatten Sie jemals eine Operation oder schwere Verletzung? (falls ja, bitte Datum und Erläuterung)

Sind Sie jemals wegen psychischer Probleme behandelt worden? (falls ja, bitte erläutern)

Nehmen Sie regelmäßig verschreibungspflichtige Medikamente, die Ihre Teilnahme am Trainingsprogramm beeinflussen könnten? (falls ja, bitte erläutern)



Bitte beschreiben Sie hier, falls Sie andere gesundheitliche Probleme oder individuelle Einschränkungen haben (z.B. neurologische Symptome, ernsthafte Rücken- oder Gelenkschmerzen, andere schwere Schmerzen oder Beschwerden, Allergien, übertragbare Krankheiten, Kreislaufprobleme, Herzbeschwerden, Atembeschwerden, etc.).

Ich bestätige, dass die Angaben in diesem Gesundheitsfragebogen vollständig und wahr sind, und dass ich sie nach bestem Wissen gemacht habe

Ort, Datum.....

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Fragebogen zusammen mit den anderen Vertragsunterlagen an:

**Christel Schulte, "mach was..." Kultur, Bildung, Gesundheit e.V.
Am Raffelberg 3a, 58515 Lüdenscheid**

Tel. 02351-862075, mobil 0175-5913899

Email: C.Schulte@feldenkrais-luedenscheid.de