monika
OLSZEWSKI

ANAMNESEBOGEN

ALLGEMEINE ANGABEN ZUR PERSON

Vorname, Name _____

Straße + Nr. _____

PLZ + Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

E-Mail Adresse _____

Meine derzeit überwiegend ausgeübte Tätigkeit in %:

Sitzend _____ Stehend _____ Gehend _____

Gibt es gesundheitliche Probleme wie Asthma, Diabetes, Bluthochdruck, etc.?

_____

Haben oder hatten Sie Verletzungen, Beschwerden oder Schmerzen? Welche?
Sind Sie zurzeit in physiotherapeutischer Behandlung?

_____

Sind oder waren Sie sportlich aktiv?

_____

monika
OLSZEWSKI

ANAMNESEBOGEN

Haben Sie bereits an Pilatestraining teilgenommen? Wo und in welchem Rahmen?
Matte, Geräte, beides?

_____

Was sind Ihre Ziele? Was versprechen Sie sich am meisten von diesem Training?

_____

_____

_____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit oben gemachter Angaben. Bei Änderungen des Gesundheitszustandes erkläre ich mich bereit, dies meinem/r Trainer/in unverzüglich mitzuteilen. Ebenso verpflichtet sich –Studioname-, alle Informationen streng vertraulich zu behandeln.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Bank: Commerzbank Dortmund
IBAN: DE18 4404 0037 0216 5439 00
BIC: COBADEFFXXX

Steuer Nr. 317/5144/5157
UST- Id.Nr. 74 246 598 309