Gerlinde Nentwig Physiotherapeutin, Lauftherapeutin (DLZ), Fitnesstrainerin (B-Lizenz),
Entspannungstrainerin, Shiatsu-Massage

Gesundheitsfragebogen zur Teilnahme am lauftherapeutischen Kurs „Gesundheitsorientiertes Laufen“

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat: _____

Mobil-Nr.: _____ Größe: _____ cm Gewicht: _____

Beruf bzw. aktuell ausgeführte Tätigkeit(en): _____

Sind Sie in ärztlicher und/oder psychotherapeutischer Behandlung? Nein □ Ja □
Sind Sie auf Anraten Ihres Arztes und/oder Therapeuten hier? Nein □ Ja □
Nehmen Sie regelmäßig oder zeitweise Medikamente ein? Nein □ Ja □
Falls Ja, welche? _____
_____

Leiden Sie unter: Bluthochdruck Nein □ Ja □
Herz-Kreislauf-Beschwerden Nein □ Ja □
Diabetes mellitus/Typ? Nein □ Ja □
Arthrosen/Gelenkbeschwerden Nein □ Ja □
Anfallsleiden Nein □ Ja □

Sonstige Erkrankungen/Beschwerden _____
Ich rauche: stark □ mäßig □ gelegentlich □ selten □ nie □
Ich trinke Alkohol: stark □ mäßig □ gelegentlich □ selten □ nie □

Ich fühle mich derzeit durch folgendes beeinträchtigt:

Nervosität/Unruhe ☐
Müdigkeit / Schlappheit ☐ Schlafprobleme ☐ Streß ☐ Gewichtsprobleme ☐
Darmträgheit / Verstopfung ☐ Kurzatmigkeit ☐ Rückenschmerzen ☐
Geringes Selbstwertgefühl ☐ Seelische Erschöpfung/leichte Depression ☐
Kopfschmerz / Migräne ☐ Bewegungsmangel ☐

Was erwarten Sie persönlich von der Teilnahme am Laufkurs?
_____
_____
_____

Hinweise zur Teilnahme

Über eine Teilnahme an den Laufkursen „Gesundheitsorientiertes Laufen“ entscheidet die Kursleitung. Es wird empfohlen, die körperlichen Voraussetzungen zur Teilnahme an diesem Angebot ärztlich prüfen zu lassen. Auf Grund bestehender Erkrankungen kann eine Kursteilnahme abgelehnt werden.

Ich bin darüber informiert, dass das Angebot keine ärztliche, psycho- oder physiotherapeutische Behandlung ersetzen kann. Falls ich zurzeit in entsprechender Behandlung bin, werde ich meinen Arzt bzw. Therapeuten über meine Teilnahme an diesem Angebot informieren.

Die Daten dieses Anamnesebogens sind nur dem Kursleiter zugänglich.

Fon: +49(0)6758 7344 · mobil +49(0) 160 94 71 93 99 email: gerlinde@nahelauf.de web: www.nahelauf.de

Bankverbindung: ING DiBa IBAN: DE 38 5001 0517 5405 4551 70

Gerlinde Nentwig Physiotherapeutin, Lauftherapeutin (DLZ), Fitnesstrainerin (B-Lizenz), Entspannungstrainerin, Shiatsu-Massage

Haftungsausschlusserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich an den Veranstaltungen im Rahmen des lauftherapeutischen Basis-/Fortgeschrittenen Kurses „Gesundheitsorientiertes Laufen“ bzw. Lauftraining freiwillig sowie auf eigene Gefahr und eigenes Risiko teilnehme und keine Ansprüche an die Kursleitung wegen eventueller Schäden und/oder Verletzungen geltend mache, die durch die Kursteilnahme entstehen könnten.
Ich habe mich über den Inhalt dieses Haftungsverzichts (Haftungsausschlusserklärung) vollständig informiert, indem ich diesen gelesen habe, mit meiner Anmeldung zum entsprechenden Laufkurs akzeptiere ich den Haftungsausschluss des Veranstalters und seiner Leitung auch ohne Unterschrift.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Laufkurs

ab _____ 20__ an.

Die Kursgebühr ist vor der ersten Teilnahme auf das unten angegebene Konto zu überweisen.

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Ich bin einverstanden, dass durch Gerlinde Nentwig, Nahelauf-Therapie meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:
Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung der beauftragten Leistungen, zur Abrechnung der erbrachten Leistungen mit dem Kunden, zum Erstellen von Bescheinigungen, Nutzung zur Informationsweitergabe an die Kunden per Mail, Whats-App (nicht Zutreffendes bitte streichen).

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann, mit der Folge, dass der Leistungsvertrag nicht erfüllt werden kann/nicht zustande kommt.
- Ich bin jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu erlangen
- Ich bin jederzeit berechtigt, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- Ich bin jederzeit berechtigt, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:
Nahelauf-Therapie Gerlinde Nentwig
Ritterstr. 6, 55595 Boos
Tel: 06758-7344 E-Mail: gerlinde@nahelauf.de

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen mit der Willenserklärung des Kunden gelöscht.
Die „Kundeninformation zum Datenschutz“ habe ich gelesen und verstanden.

----------	----------	----------
Ort	Datum	Unterschrift