Anamnesebogen pilates-sports

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vor- und Zuname

Telefon

Hauptbeanspruchung (in %) _____ / _____ / _____
stehend sitzend 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?

Haben Sie bereits an Pilatestraining teilgenommen? Wo?

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 pilates-sports, alle Informationen streng vertraulich zu behandeln.

Ort, Datum Unterschrift

Dörte Fehling | Hirschgartenallee 28 | 80639 München | 0163.4013775 | www.pilates-sports.de