



Aqua-Fit Eintrittsfragebogen Sommer 2018

Name, Vorname

Adresse, Ort

Geburtsdatum

Deine Natel-Nummer

Kannst du schwimmen? Ja Nein Eigene Weste? Ja Nein

Notfallnummer:

Name:

Notfallmedi:

Hast Du körperliche Beschwerden, Einschränkungen oder Krankheiten?

Krankheit

Beschreibung

Medikamente

Herzprobleme

Allergien

Rheuma

Asthma

Chronische Krankheit

Diabetes

Gelenkprobleme

Blutdruck

Andere

Ist Dein Arzt über Aqua-Fit informiert? Ja Nein

Name, Ort und Telefon vom Arzt

Welchen persönlichen Wert legst Du an diesen Kurs?

Verbesserung Kraft

Verbesserung Ausdauer

Verbesserung Beweglichkeit

Verbesserung Koordination

Sozialer Kontakt

Spass/ Freude

Andere

.....
.....

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmer!

- Ich trainiere auf meine eigene Verantwortung
- Ich hafte für Schäden persönlicher und/oder materieller Herkunft
- Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und sie verstanden

Datum:

Unterschrift:.....