

Anmeldebogen Laufkursus Northwood Runners e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

HandyNr.:(WhatsApp): _____

E-Mail: _____

Was hat dich dazu bewegt dich hier anzumelden?

Welche Erwartungen/Ziele hast du an Dich oder an den Kursus?

Haftungsausschluss:

Die Teilnahme an den angebotenen Trainingsstunden erfolgt auf eigene Gefahr. Der Laufverein übernimmt keine Haftung für etwaige Personen-, Sach- oder Vermögensschäden. Gegenstand der Dienstleistung ist das Durchführen der Trainingsstunden. Mit der Anmeldung bestätigt der Teilnehmer dass keine gesundheitlichen Bedenken (siehe Anlage Gesundheitsbogen) bestehen. Der Teilnehmer hat selbst für die richtigen Schuhe und für der Witterung entsprechende Bekleidung Sorge zu tragen.

Datenschutz:

Die bei der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, werden zu Zwecken der Durchführung und Abwicklung der Veranstaltung elektronisch gespeichert. Im Zusammenhang mit der Veranstaltung gemachten Fotos und Filmaufnahmen dürfen vom Veranstalter in unterschiedlichen Medien und Werbemitteln ohne Vergütungsansprüche verwendet werden.

Datum / Unterschrift: _____

Auf der Rückseite geht's weiter mit der Gesundheitsanamnese



Gesundheitsanamnese

(Akute oder länger bestehende Erkrankungen)

Name: _____

Der Eingangsfragebogen ist ein Fragenkatalog, mit dem du auf einfache Weise selbst einschätzen kannst, ob aus medizinischer Sichtweise grundsätzlich Bedenken bei der Ausübung von körperlichen Aktivitäten bestehen.

Bitte beantworte die nachstehenden Fragen mit „ja“ oder „nein“.

Art der Erkrankung	Ja	Nein
Herzerkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreislaufkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lungenerkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infektionen (jeglicher Art)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entzündungen (jeglicher Art)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoffwechselerkrankungen (Diabetes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bluthochdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schmerzen regional/ allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn „ja“ – wo? _____		
Allergien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

wenn „ja“ – welche? _____

Bei „ja“ auf eine oder mehrere Fragen: Bitte weise Deinen Gruppenleiter daraufhin–besser noch: Suche Deinen Arzt auf, bevor Du körperlich aktiv wirst und sage ihm, welche Fragen von Dir mit ja beantwortet wurden.
DANKE!

Datum / Unterschrift: _____

Northwood Runners e.V.

IBAN: DE55 4035 1060 0074 3434 50

Kurskosten:

40,00€ / Teilnehmer/-in
25,00€ bis 18 Jahre
10,00€ für Mitglieder



Northwood Runners e.V.