

**Fragebogen/Anmeldung zum Kurs
„Gesundheitsorientiertes Ju Jutsu-Training
für Junggebliebene“**



Dauer von _____ bis _____ Tage/Uhrzeit _____

(= 10 Doppelstunden) in _____

Kursgebühr € _____ Mitglied beim SVO Mitglied der Abt. Ju Jutsu

Name: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Tel.-Nr./ E-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Körpergröße _____ cm Gewicht _____ kg

Welche Ziele verfolgen Sie mit diesem Kurs?
(Vergeben Sie zwischen 0 und drei Kreuzen)

- Abnehmen
- Ausdauer verbessern
- Muskelschwächen beseitigen
- Beweglicher werden
- Kontakte knüpfen
- Selbstverteidigung

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? ja nein

welche? _____

Machen Sie zur Zeit eine Diät? ja welche? _____ nein

Treiben Sie Sport? ja was/wie oft? _____ nein

Haben/hatten Sie Verletzungen? ja wann/welche? _____
nein

Haben Sie sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen (Allergien Bluthochdruck o. ä.)?

ja welche? _____ nein

Ich versichere, dass die Angaben insbesondere über meine Gesundheit richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift