

## Gesundheitsfragebogen

### Kontaktdaten

Frau       Herr

Name

Vorname

Geburtsdatum

Handy

E-Mail

### Lieber KursteilnehmerIn

Um auf deine Bedürfnisse eingehen zu können und zu deiner Sicherheit möchte ich dich bitten mir folgende Fragen wahrheitsgetreu auszufüllen:

- Was hat dich dazu bewegt meine Stunde zu besuchen?

- Hast du bereits Erfahrung mit Pilates?

- Leidest du an körperlichen Einschränkungen/Beschwerden?

- Wie ist dein Fitnesszustand? -Kein bis selten Sport/ -Circa 1x/Woche/ -mehr als 1x/Wo

- Was sind deine Ziele bei meinem Kurs?

- Sonstiges

Ort/Datum

Unterschrift

**Vielen Dank und viel Spass im Training!**  
Fabienne Zurkirchen

---

**Preise:** siehe Vertrag

**Haftung & Versicherung:** siehe AGBs