

Gesundheitsfragebogen Pilates Hirslanden Klinik

Kontaktdaten

Frau

Herr

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Liebe:r Kursteilnehmer:In

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