

Fragebogen – Gesundheitscheck

Ein vollständig ausgefüllter Fragebogen VOR JEDEM TRAINING ist Voraussetzung für die Teilnahme am Trainingsbetrieb!

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon mobil:

Telefon Festnetz:

E-Mail zuhause:

E-Mail Eltern:

Bitte beantworte die Fragen zu deinem Gesundheitszustand innerhalb der letzten 14 Tage mit Ja oder Nein:

Fieber? JA NEIN

Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und/oder Gliederschmerzen? JA NEIN

Husten? JA NEIN

Atemnot? JA NEIN

Geschmacks- und/ oder Riechstörungen? JA NEIN

Halsschmerzen? JA NEIN

Schnupfen? JA NEIN

Durchfall? JA NEIN

Sollte eine Frage mit Ja beantwortet werden muss ärztlich geklärt werden ob die Teilnahme am Training möglich ist.

Ort, Datum

Unterschrift bzw.

Unterschrift Erziehungsberechtigter