

Anmeldung zum Sportkurs

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Erfahrung mit dem Sportkurs: _____

Fitness-Level auf einer Skala von 1-10 (1= ohne Sportliche Vorkenntnisse -> 10= Athlet)

Vorerkrankungen (z.B. Bandscheibenvorfall-wo?, künstliche Gelenke, chronische Erkrankungen, Osteoporose, Schlaganfall, Herzinfarkt, Diabetes... etc.)

Wunschzeit vom Sportkurs: _____

Datum

Unterschrift Teilnehmer