

Fragebogen zum Schwanger Fit Kurs:

Name:

Adresse:

Email:

Nummer für den NOTFALL

(also nicht die eigene Handynummer!! sondern die vom Partner, Mutter usw.)

Voraussichtlicher Geburtstermin:

Sollten wir als Anbieter den Notarzt rufen müssen, gibt es ein „Wunschkrankenhaus“, wo du schon angemeldet bist?

Schwangerschaftsverlauf?

Zwillinge? Ja / Nein

Besonderheiten oder körperl. Einschränkungen?

Rückenschmerzen?

Knie?

Hüfte?

Kreislauf?

Blutdruck?

Diabetes?

Hiermit erkläre ich

_____ geboren am _____, dass für die Teilnahme am AquaFitnesskurs für Schwangere keine ärztl. Bedenken bestehen und ich auf eigene Verantwortung am Kurs teilnehme.

Datum: _____ Unterschrift: _____