



## Gesundheitsfragebogen Aquagymnastik

Liebe Teilnehmerinnen,  
vielen Dank für Ihre Anmeldung. Bald beginnt ihr Aquagymnastikkurs.  
Grundsätzlich empfiehlt es sich den Aquagymnastikkurs für Schwangere und die Aquarückbildung mit dem Frauenarzt oder der Hebamme abzusprechen.

Dieser Fragebogen ist Eingangsvoraussetzung für einen Aquagymnastikkurs. Alle Angaben werden vertraulich behandelt im Sinne des Datenschutzes. Hiermit bin ich einverstanden.

### 1. Angaben der Person

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Beruf:

### 2. Medizinischer Bereich (körperliche Voraussetzungen)

1. Hatten Sie früher oder haben Sie heute Herzbeschwerden?  
Wenn ja, welche Ja  Nein
2. Nehmen Sie Medikamente? Ja  Nein   
Wenn ja, welche?
3. Leiden Sie unter einer chronischen Atemwegserkrankung?  
Wenn ja, welche? Ja  Nein
4. Sind Sie Zuckerkrank (Diabetes mellitus)? Ja  Nein
5. Haben Sie einen zu hohen Blutdruck (über 140/90 mmhg)? Ja  Nein
6. Leiden Sie unter Durchblutungsstörungen (z. B. Krampfadern)? Ja  Nein
7. Leiden Sie unter Hautkrankheiten oder Allergien?  
Wenn ja, welche? Ja  Nein
8. Haben Sie ein Anfallsleiden? Ja  Nein
9. Haben Sie Seh- bzw. Hörschwierigkeiten? Ja  Nein
10. Haben Sie andere Erkrankungen /Beschwerden? Ja  Nein

Sonstiges und zwar:

Ich habe diesen Fragebogen gelesen, verstanden und vollständig beantwortet.

Datum:

Ort:

Unterschrift:

**Anschrift**  
Aqua Fun Aktiv.  
Kleefädchen 27  
41516 Grevenbroich

**Kommunikation**  
Telefon 02182-8275032  
Telefax 02182-8270770  
info@aquafunaktiv.de  
www.aquafunaktiv.de  
Inhaber: A. Teichmann

**Bankverbindung**  
Commerzbank Meerbusch  
DE 03300400480182083600