Einweisung in das Krafttraining

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen / Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Angelbachtaler Judo Club e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Geburtsdatum

Geschlecht

☐ männlich
☐ weiblich
☐ divers

Derzeitige gesundheitliche Einschränkungen?

Keine ☐

Fuß ☐ Knie ☐ Hüfte ☐ Hand ☐ Ellbogen ☐ Schulter ☐

Brustwirbel ☐ Halswirbel ☐ Lendenwirbel ☐

Therapeutische Maßnahmen angeordnet ☐ Ja ☐ Nein

Wenn Ja, welche?

Leiden Sie unter Bluthochdruck und / oder Herzproblemen ☐ Ja ☐ Nein

Sonstige körperliche Einschränkungen

Einführung Fitness-Geräte

Wurde durchgeführt:

Datum **Ort** **Handzeichen**

Wurde nicht gewünscht, da Vorkenntnisse der Gerätebedienung ☐

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.
Benutzung der Geräte erfolgt in eigener Verantwortung.

X

Datum, Ort und Unterschrift Bei Minderjährigen die Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s)!

(Stand Januar 2022)