

Ordnungszahl:

## GESUNDHEITSFRAGEN

des Vereins ERGOMOTUS für die Teilnahme an bestimmten Kursen und Sportveranstaltungen!

TEILNEHMER\*IN Vorname:

Familienname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Adresse:

E-Mail:

OBSORGBERECHTIGTE bei Minderjährigen / Name:

Telefonnummer:

Die folgenden Gesundheitsfragen ersetzen keinesfalls eine ärztliche Abklärung und stellen keinesfalls eine erschöpfende medizinische Erhebung dar. Sie sollen auf einfache Weise dazu motivieren, den gesundheitlichen Zustand des / der TeilnehmerIn zu hinterfragen, um auf Basis der Eigenverantwortung und Selbsteinschätzung (bei Minderjährigen Verantwortung und Einschätzung der Erziehungsberechtigten) festzustellen, ob aus medizinischer Sicht grundsätzliche Bedenken bei der Ausübung von körperlichen Aktivitäten bestehen könnten. Sollten eine oder mehrere Gesundheitsfrage(n) mit JA beantwortet werden, ist eine Teilnahme am Sportprogramm nur mit einer ärztlichen Freigabe möglich. Grundsätzlich empfiehlt der Verein, vor der Teilnahme an einer Sportveranstaltung eine ärztliche Abklärung durchführen zu lassen.

Wurde mit einem Arzt / einer Ärztin im Zusammenhang mit dem / der oben angeführte(n) TeilnehmerIn über folgende Punkte gesprochen oder bestehen deratige Symtome:

Bitte kreuzen Sie die nachstehenden Fragen mit „Ja“ oder „Nein“ an:

|    |   | JA | NEIN |
|----|---|----|------|
| 1  | Der / Die TeilnehmerIn hat „etwas am Herzen“ und sollte nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport betreiben?   |    |      |
| 2  | Der / Die TeilnehmerIn hatte im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?   |    |      |
| 3  | Der / Die TeilnehmerIn hatte oder hat Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?  |    |      |
| 4  | Der / Die TeilnehmerIn stürzte jemals wegen Schwindel oder hat schon jemals das Bewusstsein verloren?   |    |      |
| 5  | Der / Die TeilnehmerIn hatte oder hat Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten?   |    |      |
| 6  | Der / Dem TeilnehmerIn wurde jemals ein Medikament gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder Atemproblems verschrieben?  |    |      |
| 7  | Der / Die TeilnehmerIn hat irgendeinen weiteren Grund, warum er / sie nicht körperlich/sportlich aktiv sein sollte, medizinisch abklären lassen?                              |    |      |
| 8  | Der / Die TeilnehmerIn hat körperliche Einschränkungen auf die bei der Sportveranstaltung Rücksicht genommen werden soll (z.B. eine Knieverletzung - somit keine Kniebeugen). |    |      |
| 9  | Der / Die TeilnehmerIn kann schwimmen   |    |      |
| 10 | Der / Die TeilnehmerIn hat Lebensmittel- und / oder andere Alergien   |    |      |

Wenn "JA" welche:

Sollten Gesundheitsfragen mit "JA" beantwortet worden sein, ist eine medizinische Abklärung dringend empfohlen. Für den Einsatz des Fragebogens und die daraufhin aufgenommenen, sportlichen Aktivitäten wird keine Verantwortung übernommen. Sportliche Aktivitäten sind grundsätzlich nicht ohne Risiko, der / die TeilnehmerIn oder der / die Erziehungsberechtigte ist sich darüber im Klaren, der Verein übernimmt keine Haftung!

Datum:

Unterschrift des / der TeilnehmerIn oder eines Obsorgeberechtigten