

REHABILITATIONSSPORT

Fragebogen für Teilnehmer*innen

Warum ist dieser Fragebogen wichtig?

Ihre Angaben tragen dazu bei, dass der Verein das richtige Angebot für Sie findet. Außerdem geben Sie der Übungsleitung – und im Herzsport auch der anwesenden ärztlichen Betreuung – wichtige Informationen, die nicht auf dem Verordnungsbogen stehen. So können Sie individuell belastet und betreut werden. Auf diese Weise wird der Rehabilitationssport für alle Beteiligten noch sicherer.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Name _____ Vorname _____

geboren am _____ Größe in cm _____ Gewicht in kg _____

Anschrift _____

PLZ/Ort _____

Notfallkontakt:

Name _____ Telefonnummer _____

Hauptdiagnose: Wegen welcher Erkrankung/Behinderung nehmen Sie am Rehasport teil?

Nebendiagnosen: Welche Erkrankungen/Behinderungen haben Sie sonst noch?

Inwieweit ist Ihre Belastbarkeit eingeschränkt? (Knie-/Hüft-Prothese, Herzschrittmacher, ...)

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

Zusätzliche Angaben bei Teilnahme am Herzsport

Fahrrad-Ergometertest am _____

Belastungsgrenze _____ Watt pro Minute

Belastungspuls _____ Schläge pro Minute

Für wen sind Ihre Angaben bestimmt?

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe meiner Angaben ausschließlich zur Nutzung durch Übungsleitung und Vereinsarzt*ärztin der Rehabilitationssportgruppe.

Datum _____

Unterschrift _____