



Eingangsfragebogen für Sporttreibende

Name: _____

(bei Minderjährigen bitte von den Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Sehr geehrtes Mitglied,

dies ist ein Fragenkatalog, mit dem sich auf einfache Weise feststellen lässt, ob aus medizinischer Sichtweise grundsätzliche Bedenken bei der Ausübung von körperlichen Aktivitäten bestehen. Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen für sich bzw. für Ihr Kind mit „ja“ oder „nein“ und teilen Sie uns wichtige Medikamenteneinnahmen mit.

1. Hat jemals ein Arzt gesagt, Sie oder ihr Kind hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport empfohlen? Ja Nein
2. Hatten Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust oder bei körperlicher Belastung? Ja Nein
3. Haben Sie Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung? Ja Nein
4. Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren? Ja Nein
5. Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten? Ja Nein
6. Hat Ihnen jemals ein Arzt ein Medikament gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder Atemproblems verschrieben? Ja Nein
7. Benötigen Sie bzw. Ihr Kind vor oder während des Sportes Medikamente? Ja Nein
8. Gibt es Dinge, auf die die Übungsleiter gesondert achten müssen? _____ Ja Nein
9. Bei kleineren Verletzungen bzw. blauen Flecken verabreichen wir in den Kindergruppen Arnika. Falls Sie dagegen sind, bitten wir um Ihre Unterschrift. Ja Nein

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich bzw. mein Kind auf eigene Verantwortung am Sportangebot des Turnvereins Steinforth-Rubbelrath e.V. 1974 teilnehme/teilnimmt.

Ort/Datum_____
Unterschrift/Unterschrift der Eltern/Kontoinhaber