



Hiermit melde ich mich für den Kurs „AlltagsTrainingsProgramm (ATP)“ verbindlich an

Name des Teilnehmenden: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht weiblich männlich divers (bitte ankreuzen!)

Ich erkläre mein Einverständnis mit der unentgeltlichen Verwendung der fotografischen Aufnahmen meiner Person ohne jegliche zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung für die oben beschriebenen Zwecke durch den TV Horn-Bad Meinberg 1860/1907 e. V. Die Übertragung der Nutzungsrechte erstreckt sich auf alle derzeit bekannten Nutzungsarten und umfasst auch die Vervielfältigung, Verbreitung, Digitalisierung, Ausstellung, Vorführung, Sendung, öffentliche Zugänglichmachung und öffentliche Wiedergabe durch Bild- und Datenträger. Die Aufnahmen dürfen unter Wahrung des Persönlichkeitsrechts der/des Fotografierten bearbeitet oder umgestaltet werden (z.B. Montage, Kombination mit Bildern, Texten oder Grafiken, fototechnische Verfremdung, Kolorierung). Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und akzeptiere diese (<https://tvhbm.de/verein/agb>).

Datum: _____

Unterschrift: _____

Die ausgefüllte Anmeldung bitte an:

**TV Horn-Bad Meinberg 1860 / 1907 e.V.
Mittelstraße 105
32805 Horn-Bad Meinberg**



TV Horn-Bad Meinberg 1860/1907 e.V.

Mittelstraße 105 · 32805 Horn-Bad Meinberg

Tel: 0 52 34/12 44 856 · vorstand@tvhbm.de · www.tvhbm.de

Sparkasse Paderborn-Detmold · IBAN: DE75 4765 0130 0088 0260 00
Volksbank Paderborn-H-D · IBAN: DE03 4726 0121 1923 4704 00

GESUNDHEITS-CHECK SPORT PRO GESUNDHEIT



Eingangsfragebogen für Sporttreibende für ein Gesundheitssportangebot im Verein

Name: _____ Datum: _____

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

der Eingangsfragebogen ist ein Fragenkatalog, mit dem Sie auf einfache Weise **selbst** einschätzen können, ob aus medizinischer Sichtweise grundsätzliche Bedenken bei der Ausübung von körperlichen Aktivitäten bestehen.

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

-
1. Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie 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 in Ruhe 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. Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich/sportlich aktiv sein sollten? Ja Nein
.....

Ja auf eine oder mehrere Fragen

Bitte suchen Sie Ihren Arzt auf, bevor Sie körperlich/sportlich aktiv werden. Berichten Sie Ihrem Arzt über den Gesundheits-Check und darüber, welche Fragen Sie mit „Ja“ beantwortet haben.

Information zum Fragebogen

Der Fragebogen lehnt sich an den „Einstiegsfragebogen für Sporttreibende“ der Deutschen Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention an, der seinerseits auf dem PAR-Q Test beruht. Der Fragebogen dient der Selbsteinschätzung durch den Sporttreibenden. Für den Einsatz des Fragebogens und die daraufhin aufgenommenen Aktivitäten wird keine Verantwortung übernommen. In allen Zweifelsfällen sollte vor Aufnahme der Aktivitäten ein Arzt aufgesucht werden.

Fragebogenversion vom 1.10.2016