



Anmeldung „Easy Walk“

auch für DMP-Patienten mit koronarer Herzkrankheit, Diabetes mellitus, o.ä.

Anmeldung und Gesundheitsfragebogen

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____ PLZ: _____
Geb. am: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____

Ich habe keine Nordic Walking Stöcke Körpergröße: _____ Meter
Ich habe eigene Nordic Walking Stöcke

Easy Walk Donnerstag 09.00 Uhr bis 10.30 Uhr

Ich bin Patient mit koronarer Herzkrankheit.
 Ich bin Patient mit Diabetes mellitus.
 Ich bin Patient mit _____.
 sonstiges: _____.

Treiben Sie bereits Sport? Nein, noch nie.
 Nein, zur Zeit nicht.
 Ja. Welchen? _____

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen die beim Kurs durch die Trainer beachtet werden müssen?
 Nein.
 Ja. Welche?

Ich versichere hiermit alle Angaben vollständig und korrekt beantwortet sowie die Teilnahme mit meinem behandelnden Arzt besprochen zu haben und melde mich verbindlich zu einem Nordic Walking Kurs an.

Ort, Datum

Unterschrift