



Fragebogen zum Gesundheitszustand



HSG-Termin:

Gruppen:

Kontaktperson:

Telefon-Nr.:

Die Teilnahme im Hochseilgarten (HSG) erfolgt eigenverantwortlich. Für die natursportlichen Aktivitäten in unserem Hochseilgarten ist eine ausreichende körperliche Fitness notwendig. Personen mit gesundheitlichen Einschränkungen sollten uns in eigenem Interesse über diese Einschränkungen informieren, damit wir entsprechend beraten bzw. planen können (gegebenenfalls Änderung des Programms). **Sollten sich einzelne TeilnehmerInnen nicht sicher sein, ob ihre körperliche Verfassung eine Teilnahme erlaubt, sollte medizinischer Rat eingeholt werden.**

Bitte befragen Sie als Ansprechperson jedes Gruppenmitglied, füllen Sie im Namen Ihrer Gruppe diesen Auskunftsbogen aus und senden uns diesen bitte bis **mindestens 10 Tage vor** Kursbeginn zurück. Haben Sie bitte Verständnis dafür, dass wir die rechtzeitige Rücksendung als unentbehrliche Voraussetzung zur Durchführung benötigen.

Den vertraulichen Umgang der uns überlassenen Informationen sichern wir selbstverständlich zu.

Gesundheitliche Probleme der Gruppenmitglieder sind wie folgt bekannt:	Ja	Nein
Herz-Kreislaufprobleme wie z. B. Herzbeschwerden, Bluthochdruck oder zu niedriger Blutdruck etc.?		
Atemwegserkrankungen wie z. B. Asthma, Bronchitis oder Tuberkulose?		
Zuckerkrankheit (Diabetes)?		
Anfallserkrankungen wie z. B. Epilepsie, Ohnmacht etc.?		
Migräne oder starke Kopfschmerzen?		
Nerven- oder psychische Erkrankungen?		
Allergien wie z. B. Heuschnupfen oder bei Insektenstichen, Nahrungsmittel etc.?		
Infektionskrankheiten (auch Überträger einer solchen)?		
Schäden, Schwächen bzw. Beschwerden am Bewegungsapparat?		
Krankheiten etc., welche eine regelmäßige Medikamenteneinnahme erfordern? (Bitte nähere Angaben zu Art und Dosierung!)		

Bitte umblättern!

Wenn Sie eine oder mehrere der o. g. Fragen mit Ja beantwortet haben oder andere Besonderheiten zur Mitteilung an uns für wichtig betrachten, sollten Sie uns diese bitte etwas ausführlicher erläutern:

Ich versichere, dass alle Angaben meinem derzeitigen Kenntnisstand entsprechen und keine Informationen vorenthalten wurden.

Ort, Datum

Unterschrift Kontaktperson