

1. Basisdaten

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Beruf (sitzend oder stehend)

Anzahl Kinder

Hausarzt

Geburtstag

Hiermit bestätige Ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meine Angaben zu meinem Gesundheitszustand.

Der Personal Trainer übernimmt für Schäden keinerlei Haftung.

Die vereinbarten Trainingstermine sind verbindlich. Termine können bis 24 Stunden vorher abgesagt und verschoben werden. In diesem Fall entstehen keine Gebühren.

eine Stornierung kürzer als 24 Stunden vor dem Trainingstermin ist nicht möglich der Trainingstermin muss voll berechnet werden.

Datum

Unterschrift

2. Haftungsausschlussvereinbarung

Im Rahmen der Beratungen, Kursangebote und den Personal Training werden ihnen Empfehlungen zu Ernährung, Bewegung und Entspannung, unter anderem auch zu speziellen Krankheitsbildern gegeben. Diese Empfehlungen basieren auf den von ihnen gemachten Angaben und werden nach bestem Wissen und Kenntnisstand gegeben. Bei der Umsetzung der Empfehlungen ist aber eine genaue „Dosierung“, entsprechend ihres Zustandes notwendig.

Zu diesen Indikatoren gehören unter anderem:

- Zustand nach einem abgelaufenen Herzinfarkt oder Schlaganfall
- Verengung der Herzkranzgefäße (sog. koronare Herzkrankheit)
- Bestimmte Formen von Herzrhythmusstörungen
- Blutdruck systolisch über 160 mmHg und/oder diastolisch über 95 mmHg
- Diabetes mellitus Typ 1 und Typ 2
- Zustand bei akutem oder postoperativem Bandscheibenvorfall

Diese Aufzählung erhebt keinerlei Anspruch auf Vollständigkeit!

alle Kurse und das Personal Training in den Bereichen Bewegung und Entspannung/Stressbewältigung setzen einen guten Gesundheitszustand voraus. Zwar sind auch im Falle einer der genannten Erkrankungen Präventionsprogramme sinnvoll, Aber um mögliche Zwischenfälle auszuschließen, ist in o. g. Fällen eine medizinische Abklärung notwendig. sollten sie in einem Bereich Probleme haben, z.B. Rückenbeschwerden, Herz-Kreislaufprobleme, Psychische Erkrankungen, andere ungeklärte Symptome oder über den Schweregrad einer Erkrankung unsicher sein, sprechen Sie bitte vor der Kursanmeldung mit ihrem Haus- oder Werkarzt.

Jegliche Teilnahme an Ernährungs-, Bewegungs-, bzw. Entspannungsprogrammen erfolgt auf meine eigene Verantwortung. Eine Haftung für Zwischenfälle bei der Umsetzung von Empfehlungen kann nicht übernommen werden. Bei plötzlichen Befindlichkeitsänderungen wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnlichem werde ich sofort meinen Personal Trainer unterrichten und gegebenenfalls das Training abbrechen.

Mir ist bekannt, dass ich die mit der Ausübung der von mir gewünschten Sportart und trainingsweise einhergehenden allgemeinen Risiken (z.B. Stauchungen trotz ausreichendem Aufwärmtraining, Erkältung nach Waldlauf, verschmutzte oder beschädigte Sportkleidung etc.) selbst zu tragen habe und für die daraus entstehenden Sach- und Personenschäden grundsätzlich selbst aufkomme. Ich kann den Personal Trainer nur dann haftbar machen, wenn dieser seine Instruktions-, Überwachungs- und sonstigen spezifischen Vertragspflichten schuldhaft verletzt hat.

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme des obigen Sachverhaltes

Ich fühle mich körperlich und geistig gesund und bestätige sowohl den umfangreichen Anamnesebogen nach meinem Gesundheitszustand wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zu haben als auch über alle mir bekannten Krankheiten Auskunft erteilt zu haben.

Ort

Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Das Ergebnis meiner Gesundheitsbefragung hat ergeben, dass ich ein erhöhtes Risiko aufgrund von

_____ aufweise. Ich möchte trotz Hinweis einer ärztlichen Abklärung keinen Arzt aufsuchen. Ich bin mir dessen bewusst, dass diese Tatsache ein erhöhtes Risiko aufweist und in eigener Verantwortung das Training aufnehme. Ich schließe alle Haftungsansprüche gegenüber meinen Personal Trainer aus, Die aus dem oben genannten Risikofaktor aus gesundheitlich-medizinischer Sicht entstehen können.

