



Mandy Höller, Gustav-Holzmann-Platz 7, Top 2, 1230 Wien

Aufnahmeblatt Pilates Training

Vorname _____

Name _____

Geburtsjahr _____

Telefonnummer _____

Email _____

- Empfiehl dir dein Arzt sportliche Aktivitäten?
- Hast du Herz- oder Kreislaufprobleme?
- Gibt es Bewegungen, die dir Schmerzen bereiten?
- Leidest du an Arthritis oder ähnlichen Erkrankungen?
- Hast du Rückenprobleme? Wenn ja, wo?
- Hattest du in den letzten 12 Monaten eine Verletzung/ Operation?
- Hast du Diabetes?
- Hast du derzeit andere körperliche Beschwerden? Wenn ja, welche?
- Hattest du in den letzten 6 Monaten eine Geburt?

- Bist du schwanger?
- Ist deine Bewegungsfähigkeit eingeschränkt?
- Betreibst du regelmäßig Sport?

Bitte beachte:

Mandy Höller übernimmt keine Haftung, wenn du dich während des Pilates Trainings verletzt.

Du stimmst zu, dass deine Daten (Name, Telefonnummer, Email-Adresse etc.) für die Zusendung von Informationen (Newsletter) und zur Gestaltung der Pilatesstunden genutzt werden dürfen.

Ich weise auf die Datenschutzrichtlinien hin: www.pilates-by-mandy.com

Wien, am

Unterschrift

Mandy Höller/ Pilates by Mandy

info@pilates-by-mandy.com

+43/699 17 11 56 51

www.pilates-by-mandy.com