

## Fragebogen zur gesundheitlichen Situation

Name:

.....

Adresse:

.....

Tel., Email:

.....

Geburtsdatum:

.....

Schwangerschaft:                      nein                      ja, im .... Monat

Blutdruck:                                niedrig                      normal                      hoch

Gelenk-, Bänderprobleme:              keine                      ja, folgende:

.....  
.....  
.....

Wirbelsäulenschwächen /  
Rückenprobleme:                      keine                      ja, folgende:

.....  
.....  
.....

Chronische Krankheiten /  
Akute Krankheiten:                      keine                      ja, folgende:

.....  
.....  
.....

Operationen / Unfälle:                      keine                      ja, folgende:

.....  
.....  
.....

Sonstige persönliche Probleme:

.....  
.....  
.....

Die wichtigen Informationen zum Yogaunterricht habe ich gelesen. Yoga betreibe ich zur  
Vorsorge, allgemeinen Gesunderhaltung, Steigerung der Leistungsfähigkeit und Verbesserung  
des Allgemeinbefindens. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

.....

Datum / Unterschrift

Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Auf Wunsch stehe ich gerne für  
ein Gespräch unter vier Augen zur Verfügung.

-----  
**y o g a . r a u m** jürgen stoll . wernhaldenstr. 39 . 70184 stuttgart . [www.yogaraum.biz](http://www.yogaraum.biz)  
shiva´s yoga garden . zeppelinstr. 76a . 70193 stuttgart . [www.shivas-yoga-garden.de](http://www.shivas-yoga-garden.de)  
fon 0177. 42 58 031  
-----