

# Verbindliche Anmeldung zu den Laufkursen Frühjahr / Sommer 2018



Palaststraße 23 · 54290 Trier

- Kombikurs**
- Nordic-Walking**
- Einsteiger 1** / Ort .....
- Einsteiger 2** / Ort .....
- Frauenlaufkurs**
- 10 km-Kurs**
- Schnelligkeitskurs 10 km**
- Halbmarathon Vorbereitung**
- Marathon Vorbereitung**

## Die Kursgebühr von ..... Euro habe ich

- auf das Konto von CITY SPORT Trier, Deutsche Bank,  
IBAN DE09 5857 0024 0034 4986 00 BICDEUTDEDB585 überwiesen
- bar oder mit Karte bezahlt (Zusagen erfolgen nach Geldeingang)

Vorname: ..... Nachname: .....  
Strasse: ..... PLZ / Ort: .....  
Tel.: ..... Mobil ..... / ..... Konfektionsgröße.....  
E-Mail: .....

Bitte lesen Sie die folgenden Gesundheitsfragen genau durch. Nur eine gewissenhafte Beantwortung erlaubt uns, im Kurs auf Sie persönlich einzugehen und das Kursprogramm entsprechend Ihrer Ziele zu gestalten. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Geburtstag ..... Körpergröße (cm) ..... Gewicht (kg) .....  
Treiben Sie Sport?  Nein  Ja, welche Sportart(en): .....  
Treiben Sie Ausdauersport?  Nein  Ja, welche Sportart(en): .....

## Fragen zur Abklärung von Bedenken gegen eine Sport-Ausübung:

1. Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport empfohlen?  Ja  Nein
2. Hatten Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?  Ja  Nein
3. Haben Sie Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?  Ja  Nein
4. Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren?  Ja  Nein
5. Haben Sie Knochen- oder Gelenksprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten?  Ja  Nein
6. Hat Ihnen jemals ein Arzt ein Medikament gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder Atemproblems verschrieben?  Ja  Nein
7. Kennen Sie irgendeinen Grund, warum Sie nicht körperlich / sportlich aktiv sein sollten?  Ja  Nein

Wenn Sie eine oder mehrere dieser Fragen mit ja beantwortet haben, suchen Sie bitte Ihren Arzt auf, **bevor** Sie körperlich / sportlich aktiv werden.

Der Veranstalter und die Kursleiter übernehmen keine Haftung für Schäden oder Risiken des Teilnehmers im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Veranstaltung. Es obliegt dem Teilnehmer, seinen Gesundheitszustand vorher zu überprüfen.

Ich nehme auf eigene Gefahr an dem Kurs teil und erkenne hiermit den Haftungsausschluss des Veranstalters und der Kursleiter und deren Vertreter für Schäden jeder Art an.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift