

# ANAMNESEBOGEN

Freiwillige Anamnese für die Teilnahme an den Yogakursen des

**YesYoga Studio Nordhorn**

### Persönliche Daten

Name .....

Vorname.....

Straße, Hausnr.....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Geb.-Datum.....

Beruf.....

Um dir ein reibungsloses Yoga-Erlebnis ermöglichen zu können sind die Angaben in diesem Anamnesebogen notwendig für mich als deine Kursleitung. Deine Daten sind nur für mich als Kursleitung bestimmt. Sie werden nicht an Dritte weiter gereicht und verbleiben in meinen Unterlagen. Du hast im Sinne der Datenschutzgrundverordnung nach dem Kurs die Möglichkeit, die Löschung deiner Daten schriftlich zu veranlassen.

### Ziele, Erfahrungen

Welches Ziel verfolgst du mit dem Besuch des Yogakurses?

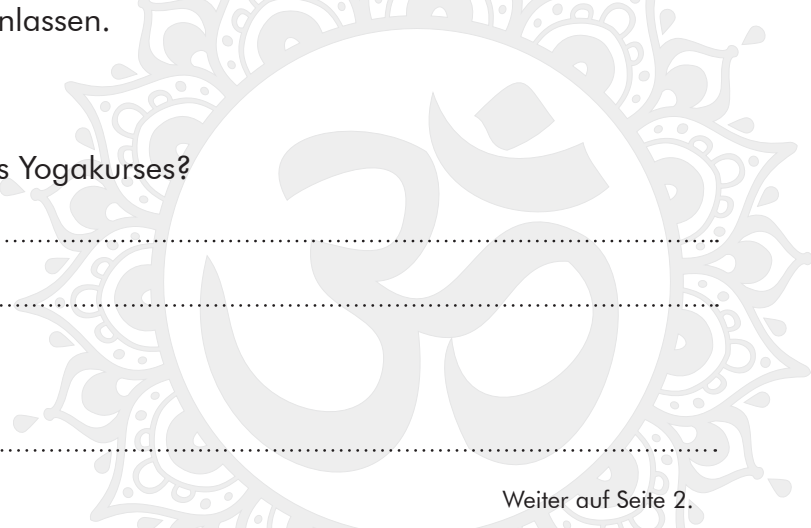
.....

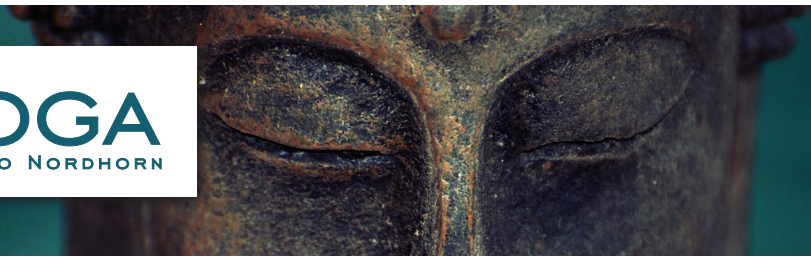
.....

### Allergien

Welche? .....

Weiter auf Seite 2.





## ANAMNESEBOGEN

### Anamnese des Bewegungsapparates

Bitte gib an, ob eine der nachfolgenden Krankheiten auf dich zutreffen

- |                          |   |                     |
|--------------------------|---|---------------------|
| Bandscheibenvorfall      | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Seit wann/wo? ..... |
| Rundrücken               | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |                     |
| Skoliose                 | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |                     |
| Arthrose                 | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |                     |
| Schulter-/Nackenprobleme | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |                     |
| Rheuma                   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |                     |
| Knieprobleme             | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |                     |

### Internistische Anamnese

Bitte gib an, ob eine der nachfolgenden Krankheiten auf dich zutreffen

- |                             |   |               |
|-----------------------------|---|---------------|
| Herz-Kreislauf-Erkrankungen | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |               |
| Bluthochdruck               | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |               |
| Starker Augeninnendruck     | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |               |
| Lungenerkrankungen          | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Welche? ..... |

Hier ist genügend Platz für Kommentare oder wichtige Hinweise

.....

.....

.....

Vielen Dank, dass du dir einen Augenblick Zeit genommen hast!

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben zu meinem Gesundheitszustand.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

#### Yes Yoga Studio Nordhorn

Inh. Heike Podszus  
Lingener Straße 49  
48531 Nordhorn

Telefon 0178 - 183 19 61  
Mail [info@yesyoga-nordhorn.de](mailto:info@yesyoga-nordhorn.de)  
Web [www.yesyoga-nordhorn.de](http://www.yesyoga-nordhorn.de)

Bankverbindung:  
IBAN DE93 2806 9956 0215 7730 01  
BIC: GENODEF1NEV  
Grafschafter Volksbank eG