

Bitte beachten, zur Anmeldung bitte auch den Fragenbogen ausfüllen und zurücksenden.

**Teilnahmefragebogen  
„Fit durch die Schwangerschaft“**

(zertifiziert über die zentrale Prüfstelle)

Name \_\_\_\_\_

**Voraussetzung für die Kursteilnahme:**

- Rücksprache mit dem Arzt oder der Hebamme, wenn eine der folgenden Fragen mit Ja beantwortet wird

**Kontraindikationen gegen ein Training bzw. Rücksprache nötig:**

- wenn der Frauenarzt eine Risikoschwangerschaft diagnostiziert
- wenn die Frau vorzeitige Wehen, einen Blasensprung, Blutungen oder eine Plazentainsuffizienz hat
- wenn die Schwangerschaft mithilfe einer Kinderwunschtherapie zustande kam
- wenn es früher schon mal eine Früh- oder Fehlgeburt gab
- wenn die Frau extrem übergewichtig oder stark untergewichtig ist
- wenn eine der folgenden Erkrankungen vorliegt: chronische Herzerkrankung, chronische Lungenerkrankung, chronische Erkrankung des Bewegungsapparats, Anämie, Bluthochdruck, Schilddrüsenerkrankung

**!! Sollte einer dieser Punkte vor oder während des Kurszeitraumes auftreten so informier mich bitte !!**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Das Training findet grundsätzlich auf eigene Verantwortung statt.**

**Die Haftung für Verletzungen und Schäden aller Art während der Trainingseinheit liegt ausschließlich bei der Teilnehmerin selbst.**

Für ein Training liegen keine Kontraindikationen vor.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kursteilnehmerin