

Anlage 4

**Auskunftsbogen zur körperlichen Verfassung / Hochseilkletteranlage Jugendfläche Imberg, Witten-Annen**

Das Ausfüllen des Auskunfts bogens ist für einen reibungslosen Ablauf notwendig und hilft, dass der Veranstalter sich auf Sie / Dich einstellen kann.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die Teilnahme an Hochseilgarten-Programmen beinhaltet verschiedene Aktivitäten, wozu eine gewisse körperliche Fitness erforderlich sein kann. Personen mit Behinderungen oder chronischen Erkrankungen können ebenso teilnehmen, wenn dies bekannt ist, und das Programm entsprechend angepasst werden kann.

Alle Angaben werden **streng vertraulich** behandelt, weder gespeichert noch an Dritte weiter gegeben und sollen helfen, gesundheitliche Schäden auszuschließen.

**Hatten Sie / hattest Du jemals oder wurde festgestellt:**

- Herzbeschwerden, Bluthochdruck oder zu niedrigen Blutdruck?  Ja  Nein
- Asthma, Bronchitis, Atemwegserkrankungen (z.B. starker Raucher)?  Ja  Nein
- Diabetes?  Ja  Nein
- Migräne oder starke Kopfschmerzen?  Ja  Nein
- Psychische Beeinträchtigungen?  Ja  Nein
- Heuschnupfen oder Allergien (z.B. gegen Medikamente, Insektenstiche Nahrungsmittel)?  Ja  Nein
- Gelenkverletzungen, Verrenkungen oder Knochenbrüche?  Ja  Nein
- Akute und/oder ansteckende Infektionskrankheiten?  Ja  Nein
- Regelmäßige Medikamenteneinnahme? Bitte ggf. nähere Angaben zu Art und Dosierung?  Ja  Nein
- Operation innerhalb der letzten 12 Monate?  Ja  Nein
- Schwindel?  Ja  Nein

Erläuterung, falls eine Frage mit **Ja** beantwortet wurde: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum der letzten Tetanus-Impfung (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Blutgruppe (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Name und Adresse (mit Telefonnummer) von Angehörigen (erreichbar während der Kletteraktion): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und keine wichtigen Informationen verschwiegen wurden.

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

Unterschrift des Teilnehmers/des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_