

# Anmeldung zu Mummyfit

Fitness für Schwangere und Mütter in Frankfurt am Main

Olivera Greisman 0162-9835117 olivera@mummyfit.net www.mummyfit.net

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name/Geb. des Kindes \_\_\_\_\_

Datum Kursbeginn \_\_\_\_\_

**Welchen Kurs möchtest Du besuchen:**

\_\_\_\_\_

**Gesundheitsangaben der Teilnehmerin:**

Bestehen zur Zeit Beschwerden / Erkrankungen die das Training einschränken könnten?

\_\_\_\_\_

Nimmst Du zur Zeit Medikamente ein?

\_\_\_\_\_

Gibt es Informationen zu Deiner Schwangerschaft oder Geburt, die für die Kursteilnahme relevant sind?

\_\_\_\_\_

Was sind Deine Ziele oder Gründe für die Teilnahme an diesem Kurs?

\_\_\_\_\_

Machst Du aktuell auch andere Sportarten? Welche? Wie häufig?

\_\_\_\_\_

Ich bestätige mit meinem Frauenarzt / meiner Hebamme meine aktuelle körperliche Verfassung besprochen zu haben und deren Zustimmung für postnatale sportliche Übungen zu haben. Sollte ich mich zum Kursbeginn oder während des Kurses nicht gut fühlen, informiere ich den Trainer sofort darüber. Ich bin für meine Sicherheit und die Sicherheit meines Babys während der Teilnahme am Kurs selbst verantwortlich. Ich habe die AGBs auf der Homepage gelesen und akzeptiere die Bedingungen.

Datum

Unterschrift