# Personalien- & Gesundheitsdatenformular Yoga

### Allgemeine Informationen

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Name: |  |
| Adresse: |  |
| Geschlecht: | [ ] männlich[ ] weiblich |
| Geburtsdatum: |   |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

Wie bist du auf **be balanced. be you**. und mein Angebot **aufmerksam** geworden?

### Gesundheit / Beschwerden / Vorerkrankungen

Liegen **gesundheitliche Beschwerden** vor? Wenn ja, welche? Und seit wann bestehen diese **Symptome**?

Sind **Erkrankungen/Vorerkrankungen** bekannt? Wenn ja, befindest du dich diesbezüglich in Behandlung?

**An alle Frauen**:
- Liegt aktuell eine **Schwangerschaft** vor (falls ja: in welcher Woche befindest du dich)?
- Oder hast du erst kürzlich **entbunden** (falls ja: natürliche Geburt oder Kaiserschnitt? **Stillst** du noch?)
🡪 (diese Fragen sind bzgl. dem Yoga-Start & den Haltungen wichtig & werden vertraulich behandelt!)

Hast du bereits **Yoga-Erfahrung**?