



Schwangerschaft	gehabt: o nein / o ja   wie viele ....	o aktuell: Geburtstermin ... ..   Besonderheiten ....
STRESS-Belastung im Alltag	o hoch	o mittel
Gehör	o Hörgerät	o Tinnitus
Augen	o weit - / o kurzsichtig   wie stark ...	o Augendruckprobleme
Operationen	wann & welche ...	
Krebs   Tumor	wann & welche	
Nimmst du Medikamente	o nein	o ja   welche ...
Psychische Themen	o Burn Out	o Depression
	o Schlafstörungen	o Phobien & Ängste   welche ...
	o anderes ...	

Andere körperliche Verletzungen, aktuelle Therapien, psychische oder psychische Gesundheits-Themen oder was du an dieser Stelle noch sagen möchtest

.....

Wie würdest du deinen allgemeinen Gesundheitszustand bezeichnen:

o sehr gut      o gut      o geschwächt      o schwach

---

Was möchtest du verändern oder erreichen, was sind **deine Erwartungen** ...

---

### **Haftungsausschluß**

Weder die YOGA Lehrerin noch eine beauftragte Vertretung noch ein Veranstalter können für ev. Verletzungen oder Schäden haftbar gemacht werden. Für ev. Verletzungen oder Schäden (sachlich, körperlich oder psychisch) des/der TeilnehmerIn wird keine Haftung übernommen.

**Ich bin mit den Kurs- & Workshop-Bedingungen/AGBs lt. [www.yogabi.at](http://www.yogabi.at) einverstanden** und bleibe für alle gesundheitlichen und körperlichen Veränderungen und Entwicklungen vor, während und nach dem YOGA Kurs bzw. anderer YOGA Veranstaltung eigenverantwortlich.

Ich habe diesen Fragebogen mit bestem Wissen und Gewissen über meinen Gesundheitszustand ausgefüllt und erkläre:

- 
- Es ist mir kein Grund bekannt, warum ich YOGA nicht praktizieren sollte.
  - Ich bin bereit, den Übungs-Anleitungen der YOGA LehrerIn bestmöglich zu folgen.
  - Ich bin damit einverstanden, dass im Unterricht ‚hands on‘ Techniken zur individuellen Unterstützung in den Übungen („Adjustment“) durch die Yogalehrerin, Gabriele I. Haslinger, ausgeführt werden.
  - Ich bin in guter physischer + psychischer Verfassung + kann aktive + passive Bewegungen selbständig ausführen.
  - Ich bin - bis auf Widerruf- damit einverstanden, 3 – 5 Mal/J. über YOGABI Events per E-Mail informiert zu werden.
  - Ich weiß, dass die Teilnahme an dieser Veranstaltung nicht den Besuch bei einem Arzt oder Therapeuten ersetzt. Über etwaige Veränderungen meines Gesundheitszustandes informiere ich die Yoga Lehrerin sofort.

## RÜCKEN WORKSHOPS Herbst 24

### YOGA – Spiraldynamik – Feldenkrais Methode

9.00 – ca. 17.00 Uhr (ca. 2 Std. Pause)

je € 108 inkl. 20 % MWSt.

AT26 1860 0000 1602 6510

Haidermühle 12/7 - A-5310 Mondsee

Parkplätze bei der Schulbushaltestelle

Die Informationen auf diesem Blatt werden vertraulich behandelt.

Unterschrift .....

Ort und Datum .....