

Stand: 01.11.2008

Haftungsausschluss, Vereinbarung und Anmeldung Personal Fitness Training / Coaching

Mit meiner Anmeldung und Unterschrift erkläre ich _____,
dass ich das Training / Coaching mit Jörg Linder freiwillig und auf eigene Verantwortung
aufnehme und durchführe.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr und Risiko erfolgt. Ich erkläre, mich
körperlich und geistig gesund zu fühlen. Ich verpflichte mich, den Anmeldebogen
wahrheitsgemäß und vollständig auszufüllen. Über die mir bekannten Krankheiten und
Einschränkungen erteile ich selbständig Auskunft.

Meine Teilnahme am Training erfolgt erst nach meiner Anmeldung. (Anmeldebogen: s.u.) Ich
bestätige ausdrücklich die Richtigkeit aller von mir angegebenen Daten und versichere, das ich
keinerlei Ansprüche an Jörg Linder und an die Firma JÖRG LINDER AKTIV-TRAINING® erheben
werde. Ich erkläre in einem für das Training adäquatem und ausreichendem gesundheitlichen
Zustand zu sein. Ich wurde darauf hingewiesen, evtl. gesundheitliche Risiken vor der Aufnahme
des Trainings ärztlicherseits abklären zu lassen.

Ich werde gegen den Trainer Jörg Linder und die Firma JÖRG LINDER AKTIV-TRAINING® keinerlei
Ansprüche erheben, sollte mir durch die Teilnahme am Training Schäden oder Verletzungen
entstehen. Jegliche Haftungsansprüche sind ausgeschlossen. Eine evtl. Rückerstattung von mir
geleisteten Gebühren bei Nichtteilnahme am Training erfolgt durch eine übertragbare Gutschrift
(siehe AGB's auf der website www.aktiv-training.de). Bei einer kurzfristigen Absage innerhalb
von weniger als 24 Stunden vor der vereinbarten Trainingseinheit, fallen die in den AGB's
genannten Auslagen in Höhe von 30.- Euro pro Einheit an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass in der Anmeldung angegebene Daten elektronisch
gespeichert und ausschließlich zum o.g. Zweck Coaching verwendet werden dürfen.

Ort, Datum.....

Name

Unterschrift

Anmeldebogen Jörg Linder Aktiv-Training® Seite2/4

für Personal Fitness Training / Coaching: mit folgenden Schwerpunkten:

Termine:

Trainings-Ort:

Ihr Name:

Straße:

Wohnort:

Tel.:

Mobil:

e-mail:

homepage:

Geburtstag:

Ihr Gesundheitszustand / Medikation: / Ihre Selbsteinschätzung:

Labor- und Blutwerte (falls bekannt):

Schwangerschaft:

ja:

Nein:

Aktuelle gesundheitliche Einschränkungen:

Krankheiten / Verletzungen / Unfälle in der Vergangenheit:

Körpergröße:

Gewicht:

BMI:/ Body-Mass-Index (Der BMI berechnet sich aus dem Körpergewicht [kg] dividiert durch das Quadrat der Körpergröße [m²]. Die Formel lautet: $BMI = \text{Körpergewicht} : (\text{Körpergröße in m})^2$)

Körperfettanteil:(Messung beim Training):

Blutdruck (Mittelwert von 3 Messungen):(Messung beim Training):

Ruhepuls (Mittelwert von 5 Messungen):

Tagespuls:(Messung beim Training):

Ihre Sportausübung:

Was?

Wann?

Wann zuletzt?

Wie oft?

Ihre Zielsetzung:

Kurzfristig:

mittelfristig:

langfristig: