

Fitness-Haftungsausschluss & PAR-Q

Fragebogen zur Überprüfung der körperlichen Aktivitätsbereitschaft und Haftungsausschluss für Fitness- und Fitnessstudiodienstleistungen

Kundeninformationen

Vorname *

Nachname *

E-Mail-Adresse *

Telefonnummer *

Geburtsdatum *

TT / MM / JJJJ

PAR-Q-Gesundheitsprüfung

Fragebogen zur Überprüfung der körperlichen Aktivitätsbereitschaft – Bitte beantworten Sie die Fragen ehrlich. Falls Sie eine Frage mit JA beantworten, konsultieren Sie einen Arzt, bevor Sie mit einem Trainingsprogramm beginnen.

Hat ein Arzt Ihnen jemals gesagt, dass Sie eine Herzerkrankung haben, und empfohlen, nur ärztlich überwachte Aktivitäten auszuführen? *

☐ Ja ☐ Nein

Verspüren Sie Brustschmerzen während körperlicher Aktivität? *

☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie in den letzten 12 Monaten Schwindel oder Bewusstlosigkeit erlebt? *

☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie ein Knochen- oder Gelenkproblem, das sich durch körperliche Aktivität verschlimmern könnte? *

☐ Ja ☐ Nein

Nehmen Sie derzeit Medikamente für Bluthochdruck oder eine Herzerkrankung? *

☐ Ja ☐ Nein

Gibt es einen anderen Grund, warum Sie sich nicht körperlich betätigen sollten? *

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte erläutern Sie

Notfallkontakt

Name des Notfallkontakts *

Telefon des Notfallkontakts *

Beziehung

Haftungsausschluss

Risikoübernahme und Haftungsausschluss:

1. Ich verstehe, dass körperliches Training inhärente Risiken birgt, einschließlich unter anderem: Muskelzerrungen, Verstauchungen, Knochenbrüche, Herzkomplikationen und andere Verletzungen.
2. Ich übernehme freiwillig alle Risiken, die mit meiner Teilnahme an Trainingsaktivitäten verbunden sind.
3. Ich bestätige, dass ich körperlich fit bin und keine medizinische Erkrankung habe, die meine Teilnahme verhindert, oder ich habe eine ärztliche Freigabe erhalten.
4. Ich erkläre mich bereit, alle Sicherheitsrichtlinien und Anweisungen des Personals zu befolgen.
5. Ich werde das Personal sofort über Schmerzen, Unbehagen oder ungewöhnliche Symptome während des Trainings informieren.
6. Ich entlaste die Einrichtung, ihre Eigentümer, Mitarbeiter und Trainer von allen Ansprüchen, Schäden oder Haftungen, die sich aus meiner Teilnahme ergeben.
7. Ich verstehe, dass dieser Haftungsausschluss für alle Besuche und Aktivitäten in dieser Einrichtung gilt.

Ich übernehme freiwillig alle Risiken des körperlichen Trainings und entlaste die Einrichtung von jeglicher Haftung.

Ich habe den Haftungsausschluss gelesen und stimme ihm zu: _____

Zustimmung und Unterschrift

Ich bestätige, dass die bereitgestellten Gesundheitsinformationen korrekt sind. Ich habe das PAR-Q und den Haftungsausschluss gelesen und verstanden. Ich stimme freiwillig der Teilnahme an Fitness-Aktivitäten zu und übernehme alle damit verbundenen Risiken.

Ich bestätige, dass ich die obenstehenden Informationen gelesen und verstanden habe und meine informierte Zustimmung gebe.

Ich habe die obenstehenden Informationen gelesen und verstanden: _____

Unterschrift

Datum

Name in Druckschrift

Datum *

TT / MM / JJJJ

Dieses Formular wurde kostenlos von Consentify bereitgestellt

Consentify wandelt Formulare wie dieses in digitale Einwilligungserklärungen um, die Ihre Kunden auf ihrem eigenen Telefon per QR-Code unterzeichnen – mit automatischen PDFs, Kontraindikations-Flaggen und verschlüsselter Speicherung.
Kostenloser Plan verfügbar unter <https://getconsentify.com>.

Nur eine Vorlage. Überprüfen Sie diese vor der Verwendung mit Ihrem eigenen zugelassenen Fachmann oder Rechtsbeistand; die Anforderungen variieren je nach Rechtsprechung und Praxis.