**Namasté im Yoga Garden**

Bitte fülle dieses Anmeldeformular vor deinem ersten Besuch bei uns aus. Deine Datendienen ausschliesslich der Erhebung deines Gesundheitszustandes und fallen unter die Schweigepflicht.

Name, Vorname:
Strasse:
PLZ / Ort:
Mobile / E-mail:
Geburtsdatum:
Beruf:

Hast du schon Yoga gemacht? Falls ja, wie lange und welche Stilrichtung?

Nimmst du regelmässig Medikamente ein?

Hast du hoher oder niedriger Blutdruck?

Hast du Diabetes?

Hattest du schon mal eine Verletzung im Hals-Nacken-Bereich?

Macht dir dein Rücken zu schaffen? Falls ja, schildere bitte deine Erfahrungen:

Bist du zur Zeit in ärztlicher Behandlung und falls ja, weshalb?

Hast du Long Covid?

Hast du Arthrose?

Hast du Schmerzen oder Themen an Knie, Hüfte, Schultern?

Hattest du einmal eine Netzhautablösung oder leidest du an grauem Star?

Gibt es eine kürzlich zurückliegende Operation?

Wie ist deine Schlafqualität?

Bist du oft erschöpft?

Wie stressig ist dein Leben auf der Skala von 1 (=niedrig) bis 10 (=sehr hoch)?

Unsere AGB sind verbindlich und online einsehbar (http://my\_yoga\_garden.ch). My Yoga Garden übernimmt keinerlei Haftung. Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers.

☐ Ich habe die AGB und das Anmeldeformular zu Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Datum, Unterschrift: