

---

## Fragebogen Bewegungsanalyse

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Körpergröße:	Gewicht:
Telefon:	E-Mail:

Warum soll eine Bewegungsanalyse durchgeführt werden? Gibt es Beschwerden, Wünsche und Anliegen?

Welches sportliche Ziel hast du?

Sind orthopädische Einlagen vorhanden? Wenn ja, woher und wie alt sind diese?

Wie hoch ist der wöchentliche Trainingsumfang? Kürzliche Trainingssteigerung?

Übst du noch andere Sportarten aus? Wenn ja, welche?

Wie bist du auf uns aufmerksam geworden?

Terminliche Vorlieben (Wochentag, Uhrzeit):



Laufwerk Hamburg e.V.  
Hoheluftchaussee 42  
20253 Hamburg  
Tel.: 040 / 278 08 777  
E-Mail: Info@Laufwerk-Hamburg.de

Mitzubringen sind:

Kurze Laufsachen, Laufschuhe, ggf. Einlagen. Die Bewegungsanalyse findet im Laufwerk statt.

Eine **Terminverlegung**, beispielsweise wegen Krankheit, ist kostenfrei bis 24 Stunden vor dem Termin telefonisch im Laufwerk möglich!

**Stornokosten:**

bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn: kostenloser Rücktritt

13 bis 2 Tage vorher: 25% der Gebühr

ab 24 Stunden vorher oder bei Nichterscheinen: 100% der Gebühr.

**Bezahlung**

Betrag: 90,00 €

Gutschein

Lastschrift von Konto

Online Anmeldung

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Name der Bank:

BIC:

Hiermit erteile ich dem Laufwerk Hamburg e.V. eine einmalige Einzugsermächtigung. Sollte die Abbuchung nicht klappen, weil beispielsweise das Konto nicht gedeckt ist, so entstehen Gebühren in Höhe von 10 Euro.

Datum, Unterschrift des Kunden:

Hamburg, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Nur vom Laufwerk auszufüllen!**

Aufgenommen von (Datum):

Bearbeitet von (Datum):

Vermerke: