

# Anamnesebogen für die Aufnahme in das Karatedojo Kashiwa Großhain e.V.

Name \ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Bitte vom Hausarzt bestätigen lassen durch Stempel und Unterschrift. Die Kosten werden durch den Verein nicht übernommen.

Treten Situationen / Krankheiten, welche die körperliche Leistungsfähigkeit negativ beeinflussen, im Nachgang der Untersuchung ein, so ist der Verein schriftlich zu informieren bzw. eine ärztliche Beurteilung unaufgefordert nachzureichen!

- Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden ja \ nein

## Liegen folgende Besonderheiten vor ?

- Erhöhte Infektanfälligkeit ja \ nein
- Allergie auf gewisse Stoffe \ Nahrungsmittel ja \ nein
- Heuschnupfen \ hyperreagibles Bronchialsystem ja \ nein
- allergisches oder Anstrengungs – Asthma ja \ nein
- Bandscheiben – Vorfall oder ein Wirbelgleiten ja \ nein
- psychosomatische Störungen ja \ nein
- Zustand nach Sport – oder Verkehrsunfällen mit Schädel-  
Hirn-Beteiligung bzw. Verletzung ja \ nein
- Traumafolgen \ Verschleißerscheinungen oder anlagebedingte  
Veränderung an Gelenken und an Knochenstrukturen einschließlich  
der Wirbelsäule ja \ nein
- Bewegungseinschränkungen oder arthritische Veränderungen  
an bestimmten Gelenken ja \ nein
- verletzte oder insuffiziente Bänder ja \ nein
- Herzfehler oder ähnliches ja \ nein

- Herzrhythmusstörungen oder Herz – Kreislauf –Erkrankungen ja \ nein
- Eingeschränkte Lungenfunktion oder Lungenkrankheiten ja \ nein
- Erhöhte Krampfbereitschaft oder Epilepsie ja \ nein
- Blutgerinnungs –Störungen oder Hormonstörungen ja \ nein
- Erhöhter Augeninnendruck oder Hornhautveränderungen ja \ nein
- Gleichgewichtsstörungen ja \ nein
- Ohrgeräusche ja \ nein
- Sonstiges ja \ nein

Erklärung des Arztes:

Die oben genannte Person ist aus medizinischer Sicht körperlich sowie geistig voll belastbar und in der Lage am Training teilzunehmen!

Einschränkungen: .....

.....

.....

.....

.....

.....

---

Ort Datum Stempel  
und Unterschrift des Arztes

diese Informationen sind freiwillig und werden vertraulich behandelt!