



Polizei Sportverein Köln 1922 e.V.

Schwimmsport

E-Mail: schwimmen@psv-koeln.de



Gesundheitscheck

Betr.: Selbsterklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei finden Sie eine Selbsterklärung zum Gesundheitsstand. Dieses Formular ist zum Kursbeginn ausgefüllt bei der Kursleitung abzugeben.

Diese Erklärung hat eine Gültigkeit von max. zwei Jahren und ist nach Ablauf dieser Zeit erneut abzugeben.

Gesundheitliche Veränderungen innerhalb dieses Zeitraums sind mit einer erneuten Bescheinigung anzuzeigen.

Die Angaben werden durch den Polizei Sportverein Köln vertraulich behandelt.



Polizei Sportverein Köln 1922 e.V.

Schwimmsport



E-Mail: schwimmen@psv-koeln.de

Gesundheitscheck

Vorname, Name

Bitte lesen Sie **alle** nachfolgenden Fragen sorgfältig durch und kreuzen Sie Zutreffendes wahrheitsgemäß an!

1. Haben oder hatten Sie eine oder mehrere der folgenden Erkrankungen (ggf. unterstreichen)

- Herz-, Gefäß- oder Kreislauferkrankung (z.B. Bluthochdruck, Thrombose, Embolie);
Wenn ja, welche?

J	N
---	---

- Hatten Sie bereits einen Herzinfarkt?

J	N
---	---

- Haben Sie eine Erkrankung der Haut?

J	N
---	---

- Haben Sie eine neurologische Erkrankung?

J	N
---	---

- Haben Sie eine Erkrankung der Lunge oder der Atemwege?

J	N
---	---

- Leiden sie unter Epilepsie oder einer Zuckerkrankheit;

J	N
---	---

- Einer Allergie ? Wenn ja, welche?

J	N
---	---

- Verletzung der Wirbelsäule oder von Gelenken? Wenn ja, welche?
.....

J	N
---	---

2. Hatten Sie in den letzten 4 Monaten eine größere Verletzung oder eine Operation?

J	N
---	---

Wenn ja, welche?

3. Haben Sie eine sonstige Verletzung oder Erkrankung die nicht abgefragt wurde?

J	N
---	---

Wenn ja, welche?

Wenn Sie eine oder mehrere Fragen mit **Ja** beantwortet haben, suchen Sie bitte einen Arzt auf und lassen sich die Unbedenklichkeit der von Ihnen gewünschten sportlichen Aktivität bestätigen.

Ich nehme eigenverantwortlich an dem Kurs teil.

Datum

Unterschrift