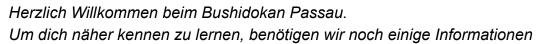
Gästeblatt





Vorname / Name:	
Straße / Hausnummer:	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	E-mail:
Telefon:	Mobil:
Körpergröße:	Gewicht:
Wie bist du auf uns Aufmerksam geworden?	
Wie bist du dur dris Admierksam geworden:	
Wie oft treibst du bisher Sport in der Woche? ONie O1x O2-3x O4-5x O6-7x Welche Sportart übst du aus?	
Hast du schon mal Kampfsport gemacht? O Nein O Ja was genau?:	
O Bessere Kondition & Ausdauer O Beweglichkeit & Dehnung O Stressabbau	
O Selbstverteidigung O Verbesserte Körperhaltung O Ausgleichssport	
O Sonstiges:	
Hast du Ambitionen für einen Wettkampf? O JA O NEIN	
Hast du schon mal eine Sportart leistungsbezogen durchgeführt? O Nein OJa, und zwar:	
Was wünscht du dir für dein Kind? (Eltern) Verbesserung von:	
O Motorik O Koordination O Konzentration O Selbstbewusstsein O Disziplin	
O Sonstiges:	
Wie beurteilst du deine momentane Fitness? Note 1-6 (1= Sehr gut / 6 = ungenügend) O 1 O 2 O 3 O 4 O 5 O 6 Leidest du unter Erkrankungen/Allergien? O NEIN	
O Allgemeine Situation O Bewegungsapparat O Ate	mwegssystem O Herz-Kreislaufsystem
O Stoffwechselsystem O Sonstiges:	
(Versicherungsschutz besteht nur bei angemeldeten Mitgliedern! Das bedeutet für dich: Solange du kein angemeldetes Mitglied beim Bushidokan Passau e.V. bist, besteht kein Versicherungsschutz bei Unfällen u. Ä.) Durch deine Unterschrift bestätigst du, dass du oder dein Kind auf eigenes Risiko bei unserem Training teilnehmen und wir nicht für Unfälle/Beschädigungen Haften!	
Ort/Datum:	Interschrift: