

# Gästeblatt

Herzlich Willkommen beim Bushidokan Passau.

Um dich näher kennen zu lernen, benötigen wir noch einige Informationen



|                      |            |
|----------------------|------------|
| Vorname / Name:      |            |
| Straße / Hausnummer: | PLZ / Ort: |
| Geburtsdatum:        | E-mail:    |
| Telefon:             | Mobil:     |
| Körpergröße:         | Gewicht:   |

Wie bist du auf uns Aufmerksam geworden?

|  |
|--|
|  |
|--|

Wie oft treibst du bisher Sport in der Woche?

☐ Nie ☐ 1x ☐ 2-3x ☐ 4-5x ☐ 6-7x

Welche Sportart übst du aus?

Hast du schon mal Kampfsport gemacht? ☐ Nein ☐ Ja was genau?: \_\_\_\_\_

Welche Ziele hast du bei uns? (Erwachsener)

- ☐ Bessere Kondition & Ausdauer ☐ Beweglichkeit & Dehnung ☐ Stressabbau  
☐ Selbstverteidigung ☐ Verbesserte Körperhaltung ☐ Ausgleichssport  
☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Hast du Ambitionen für einen Wettkampf? ☐ JA ☐ NEIN

Hast du schon mal eine Sportart leistungsbezogen durchgeführt?

☐ Nein ☐ Ja, und zwar: \_\_\_\_\_

Was wünschst du dir für dein Kind? (Eltern) Verbesserung von:

- ☐ Motorik ☐ Koordination ☐ Konzentration ☐ Selbstbewusstsein ☐ Disziplin  
☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wie beurteilst du deine momentane Fitness? Note 1-6 (1= Sehr gut / 6 = ungenügend)

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

Leidest du unter Erkrankungen/Allergien? ☐ NEIN

- ☐ Allgemeine Situation ☐ Bewegungsapparat ☐ Atemwegssystem ☐ Herz-Kreislaufsystem  
☐ Stoffwechselsystem ☐ 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: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_