

## FRAGEBOGEN:

Name:

Geburtstag:

Adresse:

1. Worin besteht Ihre Motivation, von mir trainiert zu werden?
2. Stehen Sie vor einer besonderen Herausforderung?
3. Seit wann beschäftigen Sie sich mit diesem Thema?
4. Sehen Sie derzeit einen Facharzt? Wenn ja, seit wann und zu welchem Zweck?
5. Leiden Sie an einer chronischen Krankheit?
6. Nehmen Sie Medikamente ein? Wenn ja, listen Sie sie bitte auf:
7. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen je nach körperlicher Bewegung:  
Trainieren Sie?  
Wenn ja, woraus besteht Ihre Übung?  
Wenn ja, wie oft trainieren Sie?

8. Bitte beschreiben Sie Ihre familiäre Situation.
9. Arbeiten Sie?
10. Wie viel Zeit verbringen Sie täglich online?
11. Wie viel Zeit verbringen Sie täglich am Handy?
12. Was sind Ihre Hobbies?
13. Haben Sie Haustiere?
14. Wie viele Stunden schlafen Sie durchschnittlich?
15. Wo wurden Sie geboren?
16. Kennen Sie Ihr Sternzeichen? Wenn ja, geben Sie dies bitte unten an.
17. Rauchen Sie oder trinken Sie Alkohol? Wenn ja, geben Sie bitte die Mengen an.
18. Gibt es etwas Besonderes an Ihnen, das ich wissen soll?