

Gesundheitsfragebogen zur Teilnahme am Fastenwandern vom 19.07.2026 - 25.07.2026

Hinweis:

Die Angaben dienen ausschließlich Ihrer eigenen Sicherheit und werden vertraulich behandelt.

Bitte ankreuzen / ausfüllen:

- Ich bin volljährig
- Ich habe aktuell keine akuten Erkrankungen

Bitte Zutreffendes bzgl. der gesundheitlichen Situation ankreuzen:

- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
 - Diabetes
 - Essstörungen
 - starke Blutdruckprobleme
 - Schwangerschaft / Stillzeit
 - regelmäßige Medikamenteneinnahme
 - andere relevante gesundheitliche Einschränkungen:
-
-

- Unverträglichkeiten und / oder Allergien:
-

- Ich habe bereits Fastenerfahrung
- Ich faste zum ersten Mal

Ich bestätige, dass ich bei Unsicherheit(en) ärztlichen Rat eingeholt habe und dass mein behandelnder Arzt keine Bedenken hat, die gegen eine Teilnahme am Angebot „Fastenwandern“ der mentallounge Dr. Beate Huber-Buthig, sprechen.

Mir ist bekannt, dass bestimmte gesundheitliche Situationen eine Teilnahme am Fasten ausschließen können.

Ort, Datum

Name, Unterschrift

Dieser Fragebogen muss vor Ihrer Teilnahme bzw. spätestens am Tag des Kursbeginns bei der Kursleitung abgegeben werden (z. B. persönlich oder per Mail an gesundheitsmanagement@hotmail.de).