

skike-ausbildungs-  
Anmeldung  
und Infoblatt



skike Schule AUSTRIA  
Otto Eder  
FON 07282 7386  
FAX 07282 7386-5  
www.skike.at  
office@skike.at

Anrede u. Titel:.....Vorn.:.....Nachn.:.....

Anschrift:.....

TEL.....HANDY.....

@-Mail.....Alter.....

Schuhgröße..... Größe.....

Ich habe eigene skikes  und Stöcke  Inliniererfahrung  LLskatingerfahrung

Kursdatum:..... Kursort:.....

**Kursart:** skike-Schnupperstunde € 20,- (1 Std.)   
 skike-Einsteigerkurs (Voraussetzung für Trainerausbildung) € 60,- (3 Std.)   
 skike-Aufbaukurs € 60,- (3 Std.)   
 skike-Trainerausbildung € 282,- (2 Tage)

**Hinweis:**

**Bitte bringen Sie einen Helm (Fahrad- oder Skatinghelm), Handschuhe, Schutz-  
 bekleidung (Ellbogen- und Knieschützer) und eine Brille mit, wenn vorhanden.  
 Bitte keine Laufschuhe mit überdimensionalen und weichen Sohlen anziehen!**

		ja	nein
1.	Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten "etwas am Herzen" und Ihnen Bewegung und Sport nur unter ärztlicher Kontrolle empfohlen?		
2.	Haben Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?		
3.	Haben Sie Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung?		
4.	Haben Sie schon ein- oder mehrmals das Bewusstsein verloren oder sind Sie ein- oder mehrmals wegen Schwindel gestürzt?		
5.	Haben Sie Wirbelsäulen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern können?		
6.	Hat Ihnen der Arzt jemals ein Medikament gegen zu hohen Blutdruck oder wegen eines Herz- oder Atemproblems verschrieben?		
7.	Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich / sportlich aktiv sein sollten?		
8.	Sind Sie Diabetiker = zuckerkrank?		
9.	Ist bei Ihnen ein Anfallsleiden (Epilepsie) bekannt?		
10.	Ist bei Ihnen eine psychische (=seelische) Krankheit bekannt?		
11.	Nehmen Sie Blutgerinnungshemmende Medikamente ein? (z. B. ASS, Marcumar)		
12.	Nehmen Sie zur Zeit wegen einer akuten Erkrankung Medikamente ein, z. B. Antibiotika?		
13.	Haben Sie aktuelle Beschwerden? (Fieber, Erkältung, akute Schmerzen, etc.)		

**Teilnahmebedingungen:**

Ich erkenne den Haftungsausschluss des Veranstalters an. Meine Kursteilnahme erfolgt grundsätzlich auf eigene Gefahr. Ich habe alle Angaben nach bestem Wissen gemacht **und es bestehen keine ärztlichen Bedenken gegen eine Kursteilnahme.** Fotos, die im Kurs gemacht werden, dürfen vom Veranstalter zu Werbezwecken genutzt werden ohne einen Vergütungsanspruch meinerseits.

Ich überweise den Kursbeitrag vor Kursbeginn auf das angeführte Konto:

Kontonr.: 800 066 14242 bei der Raika Anreit, BLZ 34.410

Das ausgefüllte Formular bitte mailen oder faxen.

MAIL: office@skike.at (Betreff: skikeausbildung) FAX: 07282 7386-5

Datum, Unterschrift .....