

Dienstsport Sicherheitsdatenblatt

Name:

Bestehen Allergien (z.B. bei Insektenstichen, Medikamenten, Pflanzenpollen) ?

Nein

Ja

Besteht eine Behinderungen der Atmung (z.B. Asthma) ?

Nein

Ja

Besteht eine Stoffwechselerkrankung (z.B. Diabetes) ?

Nein

Ja

Nehmen Sie Medikamente gegen Bluthochdruck oder Herzerkrankungen ein ?

Nein

Ja

Gab es in der Vergangenheit Verletzungen, die die sportliche Leistungsfähigkeit beeinträchtigen ?

Nein

Ja

Haben Sie Knochen- oder Gelenkbeschwerden ?

Nein

Ja