



ANAMNESEBOGEN

Allgemeines

Vor- & Nachname _____

Anschrift _____

E-Mail-Adresse _____

Geschlecht weiblich männlich

Alter _____ Jahre

Beruf _____

Medizinische Daten

Körpergröße _____ cm

Körpergewicht _____ kg

Medikamente & Erkrankungen _____

Ziele

Kurzfristig _____

Mittelfristig _____

Langfristig _____

Lebensmittelauswahl

Diese Lebensmittel
schmecken mir nicht _____

Allergien & Intoleranzen _____

Beschwerden _____

Weiteres _____

Bitte Rückseite beachten!



Sportliche Betätigung

**Bitte Zahl an entsprechendem Tag eintragen und unten genauer Ausführen!
An einem Ruhetag ein R eintragen**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag

Sportart, Dauer, Intensität

- ① _____
- ② _____
- ③ _____
- ④ _____
- ⑤ _____
- ⑥ _____
- ⑦ _____

- Mir ist bewusst, dass Ernährungsberatung & Bewegungstraining München auf Basis dieses Fragebogens lediglich Empfehlungen ausspricht, die auf eigene Verantwortung durchgeführt werden.
- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine in das Kontaktformular eingegebenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet und genutzt werden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Im Falle des Widerrufs werden meine Daten umgehend gelöscht. Widerrufshinweise sind zu finden in der Datenschutzerklärung.