

NEVER RUN ALONE

Laktatmessung - Trainingsbetreuung - Trainerausbildung - Ernährungsberatung

Stammblatt

Persönliche Daten des Sportlers

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Geburtsdatum:	_____		

Erklärung

Mit der Durchführung eines Leistungstests bin ich einverstanden. Es wird ein Test mit ansteigender Belastung bis an die maximale körperliche Leistungsfähigkeit vorgenommen. Dazu ist die absolute körperliche Gesundheit unabdingbare Voraussetzung.

Ich leide bzw. litt nicht an einer Herz-Kreislaufkrankung (z. B. Bluthochdruck, Arteriosklerose, Herzinfarkt, Herz(klappen)fehler, Herzmuskelentzündung etc.) oder einer Erkrankung der Atemwege (z. B. Asthma, Bronchitis etc.).

Über die zum Test notwendigen Blutabnahmen bin ich informiert. Ich leide unter keiner Blutgerinnungsstörung. Ich habe keine sonstigen Erkrankungen und hatte auch in den letzten drei Wochen keine akut fiebrige Erkrankung.

Ich nehme auf eigene Verantwortung an diesem Test teil.
Nico Herzog schließt jegliche Haftung aus.

Mit der Erfassung meiner Daten mittels elektronischer Datenerfassungssysteme und der Auswertung zu Forschungszwecken bin ich einverstanden (Falls nicht, streichen Sie diesen Satz).

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____