



## Medizinischer Selbstauskunftsbogen

Für die Teilnahme an den Ausbildungen und Fortbildungen der Jugendbildungsstätte der JDAV Ausbildung ist es wichtig, neben den notwendigen konditionellen Voraussetzungen auch hinreichend gesund zu sein. Wir bitten Sie, sich hier selbst einzuschätzen anhand des nachfolgenden Fragenkatalogs. Ihre Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt. Wenn Sie relevante gesundheitliche Einschränkungen sehen, wenden Sie sich bitte auch direkt an uns. Wenn wir diese vorliegen, werden wir uns an Sie wenden, um das Vorgehen zu besprechen.

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Bitte prüfen Sie jeweils, ob Ihre Leistungs- oder Belastungsfähigkeit beeinträchtigt ist oder im Rahmen der Ausbildung sonstige Rücksichten genommen werden müssen.

Hatten Sie jemals oder haben Sie ...	Nein	Ja, aber keine Einschränkungen	Ja, es bestehen Einschränkungen Bitte erläutern Sie kurz die Einschränkungen
Herzbeschwerden, bekannten Herzfehler oder -krankheit, zu hohen oder zu niedrigen Blutdruck?			
Sportverletzungen, Verrenkungen, Knochenbrüche oder Beschwerden an der Wirbelsäule?			
Asthma, Bronchitis, Tuberkulose oder ähnliche Beschwerden oder Erkrankungen der Atemwege?			
Diabetes oder andere Stoffwechselerkrankungen?			
Epilepsie, Schwindelzustände, Ohnmachtsanfälle, Migräne oder häufige, starke Kopfschmerzen oder sonstige Nervenerkrankungen ?			
Allergien (z.B. gegen Insektenstiche, Medikamente, Nahrungsmittel, Blütenstaub ...)?			
eine Infektionskrankheit? (Bitte auch an Übertragbarkeit denken)			
Müssen Sie auf eine besondere Ernährung achten bzw. spezielle Diäten einhalten?			
Wurden sie vor kurzer Zeit operiert?			
Nehmen Sie Medikamente?			
Besteht eine Schwangerschaft? Wenn ja, bitte lassen Sie sich ärztlich beraten.			
Sonstige relevante Beschwerden			

Bitte denken Sie an einen aktuellen Tetanuschutz und entscheiden Sie, ob Sie eine Zeckenschutzimpfung durchführen wollen. Die Umgebung um die Jugendbildungsstätte Hindelang ist jedoch kein FSME-Risikogebiet (Stand Ende 2006; Quelle: [www.zecken.de](http://www.zecken.de)).

Bitte informieren Sie uns, falls sich vor der geplanten Veranstaltung noch gesundheitliche Veränderungen ergeben haben. Ich verpflichte mich, während der Ausbildung auf den Genuss von Drogen, die meine Wahrnehmungsfähigkeit beeinflussen, zu verzichten. Ich verpflichte mich weiterhin, den Genuss von Alkohol so zu reduzieren, dass meine Wahrnehmung nicht beeinträchtigt ist. In allen anderen Fällen, auch bei der Einnahme von entsprechenden Medikamenten während der Ausbildung, verpflichte ich mich, dies der Kursleitung unverzüglich mitzuteilen.

Name und Telefonnummer der Angehörigen (während des Seminars):

\_\_\_\_\_