

ANMELDUNG ZU EINER TELEMETRISCHEN LEISTUNGSDIAGNOSE

bei Team Dr. Schöggel, Badgasse 18, A-3650 Pöggstall, Tel: 02758/24700

Das Ziel einer telemetrischen Leistungsdiagnose ist die Erfassung der aktuellen Leistungsfähigkeit und die Feststellung von individuellen Trainingsbereichen.

Die telemetrische Leistungsdiagnose ist rasch und kostengünstig.

Es muß jedoch betont werden, dass die gesundheitliche Eignung für Sport damit NICHT festgestellt wird. Bei **bestehenden Gesundheitsproblemen** muss statt einer telemetrischen Leistungsdiagnose eine **klassische sportmedizinische Untersuchung** mit Ergometrie, EKG, Puls und Blutdruck durchgeführt werden.

Folgende Daten sind für eine telemetrische Leistungsdiagnose erforderlich:

Nachname					
Vorname					
Geburtsdatum					
	Tag	Monat	Jahr		
Körpergröße	cm		Maximale Herzfrequenz (falls bekannt)		
Körpergewicht	kg		Ruhe Herzfrequenz (falls bekannt)		
Geschlecht					
	weiblich	männlich			
Aktivitätsklasse Training/Woche--Feld bitte ankreuzen					
kein Sport	0	<input type="checkbox"/>	3-5 Stunden	7	<input type="checkbox"/>
15 min	1	<input type="checkbox"/>	5-7 Stunden	7,5	<input type="checkbox"/>
16-25 min.	2	<input type="checkbox"/>	7-9 Stunden	8	<input type="checkbox"/>
ca 30 min.	3	<input type="checkbox"/>	9-11 Stund.	8,5	<input type="checkbox"/>
ca 45 min.	4	<input type="checkbox"/>	11-13 Stund.	9	<input type="checkbox"/>
50-60 min.	5	<input type="checkbox"/>	13-15 Stund.	9,5	<input type="checkbox"/>
1-3 Stunden	6	<input type="checkbox"/>	Mehr als 15 Stunden	10	<input type="checkbox"/>

Ich melde mich mit der Unterschrift verbindlich für eine telemetrische Leistungsdiagnose

am: _____ an.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich an keinen Erkrankungen leide, die mich in meiner körperlichen Belastbarkeit einschränken. Auch traten in der Vergangenheit keine außergewöhnlichen Beschwerden bei körperlichen Belastungen auf.

Unterschrift des Sportlers/der Sportlerin Bei Minderjährigen UNTERSCHRIFT und NAME der/des Erziehungsberechtigten Verwandtschaftsverhältnis zum/zur minderjährigen Sportler/in (Vater, Mutter..)
--

Mindestteilnehmerzahl 15 Personen/Testtag

Stornobedingungen: Bei Absage der Testung durch den/die Sportler/in bis 30 Tage vor dem Test - keine Kosten.
 Bei Absage 29-8 Tage vor dem Test - werden 50% der Testkosten in Rechnung gestellt
 Bei Absage 7-1 Tage vor dem Test und am Testtag -100 % der Testkosten werden in Rechnung gestellt