

ERFASSUNGSBOGEN



Informationen zur Person

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Familienstand: _____

Religion: _____

Beruf: _____

Bemerkungen: _____

Tina Schwab
Entengasse 4, 63739 Aschaffenburg

www.yogazeit-ab.de

ERFASSUNGSBOGEN



Informationen zur Gesundheit

Krankheiten: _____

Diabetes

Schilddrüse

PCO

Medikamente: _____

Familienanamnese: _____

Allergien: _____

Unverträglichkeiten: _____

Alkoholkonsum: _____

Nikotinkonsum: _____

Größe: _____

Körpergewicht: _____

Bemerkungen: _____



Tina Schwab
Entengasse 4, 63739 Aschaffenburg

www.yogazeit-ab.de

ERFASSUNGSBOGEN



Informationen zur Lebensweise

Zufriedenheit mit dem Körper: _____

Zufriedenheit mit dem Befinden: _____

Tägliche Stunden Schlaf: _____

Sexuelle Aktivität: _____

Beziehung: _____

Familienverhältnisse: _____

Arbeitsverhältnis: _____

Freizeitbeschäftigungen: _____

Wohnverhältnisse: _____

Sportliche Aktivitäten: _____

Bemerkungen: _____



Tina Schwab
Entengasse 4, 63739 Aschaffenburg

www.yogazeit-ab.de

ERFASSUNGSBOGEN



Informationen zur Life-Work-Balance

Tägliche Stunden Arbeitszeit: _____

Urlaub im Jahr: _____

Zufriedenheit im Beruf: _____

Gegebenheiten am Arbeitsplatz: _____

Arbeitsergonomische Zustände: _____

Einkommenszufriedenheit: _____

Tägliche Stunden Haushalt: _____

Tägliche Stunden Familie: _____

Tägliche Stunden für mich: _____

Bemerkungen: _____



Tina Schwab
Entengasse 4, 63739 Aschaffenburg

www.yogazeit-ab.de