

Bikefitting-Fragebogen

Angaben zur Person

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon: E-Mail:

Geburtsdatum: Geschlecht: m w

Körpergröße: cm Körpergewicht: kg

Angaben zur Sportart

Radsportdisziplin: Rennrad MTB Triathlon/Zeitfahren Cyclocross
 Trekking / E-Bike andere:

Welches Fahrrad fährst du?
(Marke, Rahmen, Laufradgröße, Schaltung [9/10/11/12])

Seit wann treibst du Radsport?

Wieviele Stunden sitzt du pro Woche auf dem Fahrrad?

Wieviele Kilometer fährst du im Jahr?

Markiere bitte dein sportliches Niveau: Wettkampf Lizenz Wettkampf Jedermann
 Freizeit Hobby Berufspendler

Betreibst du Ausgleichssport? ja nein

Wenn ja, welchen?

Schildere kurz deine Sporthistorie (Kindes-/Jugendalter bis heute) in Stichpunkten:

Welche sind deine sportlichen / gesundheitlichen Ziele?

Bestehen bei dir orthopädische Vorerkrankungen? ja nein

Wenn ja, welche?

Bestehen/bestanden bei dir Beschwerden vor/während/nach dem Radfahren in einer der folgenden Regionen (Mehrfachnennungen möglich)?

Nacken Füße Hände Gesäß Kopf Oberschenkel Unterschenkel

Schulter Rücken Knie andere:

Beschreibe bitte kurz die Beschwerden in Stichpunkten:

Welche der Beschwerden treten momentan akut auf?

Wie hoch sind deine Schmerzen auf einer Skala von 1 bis 10?

Welche Maßnahmen hast du bereits ergriffen?

Mit welcher Fragestellung wendest du dich an PraeMedicon?

Hast du bereits ein Bikefitting vornehmen lassen? ja nein

Wenn ja, dürften wir wissen, wo? (kein Pflichtfeld)

Welche Erwartungen haben Sie an das Bikefitting bei PraeMedicon (Mehrfachnennungen möglich)?

Komfortgewinn Leistungssteigerung Materialauswahl Schmerzreduktion

: Trainingstipps biomechanisches Wissen andere

Wodurch wurdest du auf PraeMedicon aufmerksam?

Arzt/Therapeut Freunde/Bekannte Homepage Google Facebook

Vereine/Teams Instagram Foren/Blogs MHP Riesen Printwerbung

andere:

Wenn du von jemandem empfohlen wurdest: dürften wir den Namen erfahren? (kein Pflichtfeld)