

BikeFitting Fragebogen

Angaben zur Person

Name		Vorname			
Straße		PLZ/Ort			
Telefon		E-Mail			
Geburtsdatum		Geschlecht	m	w	d
Körpergröße	cm	Körpergewicht			kg

Angaben zur Sportart

Radsportdisziplin	Rennrad	MTB	Gravel	Trekking / E-Bike
	Triathlon / Zeitfahren		Andere:	

Welches Fahrrad fährst du?
(Marke, Rahmen, Laufgröße, Schaltung)

Seit wann treibst du Radsport?

Wie viele Stunden sitzt du pro Woche auf dem Fahrrad?

Wie viele Kilometer fährst du im Jahr?

Markiere dein sportliches Niveau:

WK-Lizenz

WK-Jedermann

Freizeit

Hobby

Berufspendler

Betreibst du Ausgleichssport? ja nein

Wenn ja,
welchen?

Beschreibe kurz deine Sporthistorie (Kindes- / Jugendalter):

Was sind deine sportlichen / gesundheitlichen Ziele?

Angaben zur Gesundheit

Bestehen bei dir orthopädische Vorerkrankungen? ja nein

Wenn ja,
welche?

Bestehen/Bestanden bei dir Beschwerden vor/während/nach dem Radfahren in eine der folgenden Körperregionen? (Mehrfachnennung möglich)

Nacken Füße Hände Gesäß Kopf Oberschenkel

Schulter Rücken Knie Unterschenkel Andere

Beschreibe kurz deine Beschwerden:

Welche Beschwerden treten momentan akut auf?

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

Welche Maßnahmen hast du bereits ergriffen? (am Rad oder an dir)

Mit welcher Fragestellung wendest du dich an PraeMedicon?

Hast du bereits ein BikeFitting vornehmen lassen? Ja Nein

Wenn ja, dürfen wir wissen wo? (freiwillig)

Angaben zum Bike Fitting

Welche Erwartungen hast du an das Bike Fitting bei PraeMedicon? (Mehrfachnennung möglich)

Komfortgewinn Leistungssteigerung Materialauswahl Schmerzreduktion
Trainingstipps biomechanisches Wissen Andere

Wie bist du auf PraeMedicon aufmerksam geworden?

Arzt/Therapeut Freunde/Bekannte Homepage Google Social Media
Vereine Foren/Blogs MHP Riesen Printwerbung
Andere:

Bist du in Folge einer Empfehlung bei uns? Dürfen wir den Namen erfahren? (freiwillig)