

*Praxis für Ergotherapie & Prävention  
Ingrid Maas*

Am Marktplatz 1 · 66346 Püttlingen · Telefon 06898/ 64707 · Fax 06898/ 64756  
[www.ergo-maas.de](http://www.ergo-maas.de) · [info@ergo-maas.de](mailto:info@ergo-maas.de)

*Ergo-, Sensorische Integrations- und Handtherapie, Progressive Muskelentspannung nach Jacobson,  
Elternberatung und -training bei AD(H)S, Aquajogging und -fitness, Erziehungs- und Entwicklungsberatung*

**Anmeldung zum Kurs (bitte ankreuzen):**

**Aquajogging**

**Progressive Muskelentspannung nach Jacobson**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E- Mail (!): \_\_\_\_\_

Bitte beantworten Sie folgende Fragen bzw. kreuzen Sie an:

Ich möchte an dem Kurs teilnehmen, weil

\_\_\_\_\_

| <b>Ich habe/ bin/ nehme</b>                     |                                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Depressionen                                    | Rückenschmerzen                                 |
| ständig Stress                                  | chron. Gelenkentzündungen                       |
| herzkrank                                       | Rheuma                                          |
| hohen Blutdruck                                 | Fibromyalgie                                    |
| Durchblutungsstörungen                          | infektiöse Hepatitis                            |
| neurologisch krank                              | Asthma bronchiale                               |
| schwanger                                       | Lungenemphysem                                  |
| Bandscheibenvorfall                             | chronische Nackenschmerzen                      |
| Osteoporose                                     | Erkrankungen im Magen/ Darm/ Leber/<br>Pankreas |
| Migräne, wenn ja in welchen Zeitabständen       |                                                 |
| suchtkrank (wenn ja, welche)                    |                                                 |
| bis vor 3 Monaten operiert (wenn ja, welche OP) |                                                 |
| regelmäßig Medikamente (wenn ja, welche)        |                                                 |

Ich wurde auf den Kurs aufmerksam durch

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_

IK 481001695

Sparkasse Saarbrücken, IBAN: DE16 5905 0101 0074 1557 48, BIC: SAKSDE55XXX