

Ärztliche Bescheinigung für das unbetreute Training im Fitnesscenter

TrainiQ-Mitglied	Name	
	Vorname	
	Strasse / Nummer	
	PLZ / Ort	
	Geburtsdatum	

Hiermit bestätigt der unterzeichnende Arzt, dass der/die oben erwähnte Patient/Patientin auch ohne Anwesenheit eines Trainers im Fitnesscenter TrainiQ trainieren darf.

Diese Bescheinigung ist notwendig, da der Zertifizierer (Fitness Guide) des Fitnesscenters vorschreibt, dass bei erhöhten Blutdruckwerten oder wenn der Kunde Medikamente gegen hohen Blutdruck nimmt, nicht ohne ärztliche Bestätigung unbetreut trainieren darf. Das TrainiQ Fitness bietet sowohl betreutes, als auch unbetreutes Training an.

Das TrainiQ Fitness bestätigt seinerseits, dass der Kunde über das Vorgehen im Notfall informiert wurde und die notwendigen Einrichtungen (Telefon, App, Notfallkoffer und Defi) vorhanden sind.

Ort/Datum:

Unterschrift Arzt:
