



Angaben Gesundheitszustand/ Verein VEHT

von der Kandidatin / vom Kandidaten auszufüllen und vom Hausarzt unterschrieben den Anmeldeformular beilegen.

Name Vorname.....

Geburtsdatum Wohnort.....

1. Welche Krankheiten bzw. Unfälle oder Operationen haben Sie durchgemacht?

Krankheit / Unfall / Operation	Genauer Grund der Operation	Jahr
.....
.....
.....

2. Spitalaufenthalt?

Grund/Art der Krankheit	Spital	Jahr
.....
.....
.....

3. Waren Sie in den letzten 5 Jahren in ärztlicher Behandlung (bitte auch dann ausfüllen, wenn oben bereits erwähnt)?

Grund/Art der Krankheit	Spital/Praxis	Jahr
.....
.....
.....

4. Waren Sie schon in psychiatrischer oder psychologischer Behandlung oder Betreuung?

Grund/Art der Krankheit	Spital/Praxis	Jahr
.....
.....
.....

bitte wenden!

5. Nehmen Sie regelmässig Medikamente ein? Wenn ja,

Welche?

Seit wann?

.....
.....
.....

6. Bestehen im heutigen Zeitpunkt Beschwerden irgendwelcher Art oder Krankheiten, Behinderungen, Unfallfolgen? Wenn ja,

Welche?

Seit wann?

.....
.....
.....

7. Müssen Sie in den nächsten 12 Monate Ihrer Kenntnis nach stationär behandelt, medizinisch untersucht oder zu diagnostischen Zwecken operiert werden?

Wo?

Wann?

.....
.....

8. Allfällige Bemerkungen oder weitere Angaben

.....
.....

Die vorliegenden Fragen wurden wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet:

Unterschrift Kandidatin / Kandidat

Ort und Datum:

.....

Bestätigung des Hausarztes:

Hiermit bestätige ich, dass alle Ausführungen den Tatsachen entsprechen.

...

Stempel und Unterschrift Hausarzt

Ort und Datum

.....