

## Workshop Ganganalyse bei Morbus Pompe am 01. und 02.04. 2016

### Anmeldeformular

An  
CeSER  
Marion Morzuch  
Alexandrinenstr. 5  
44791 Bochum

Verbindliche Anmeldung für den Workshop am 01. und 02. April 2016  
bitte bis **24.03.2016** zurücksenden!

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\*Mobilnummer: \_\_\_\_\_

\*Email: \_\_\_\_\_

(\*freiwillige Angaben)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Daten, die wir zur Vorbereitung des Workshops benötigen, soweit bekannt**

(Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben)

Größe: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Schuhgröße: \_\_\_\_\_

6-Minuten-Gehtest: \_\_\_\_\_

(welche Distanz bewältigen Sie beim 6-Minuten-Gehtest?)

Lungenfunktion im Sitzen: \_\_\_\_\_

Lungenfunktion im Liegen: \_\_\_\_\_

Können Sie schnell laufen  
(z.B. einem Bus nachlaufen)? \_\_\_\_\_

Können Sie Treppen steigen? \_\_\_\_\_

Können Sie Arme und Beine frei bewegen? \_\_\_\_\_

Können Sie die Arme über den Kopf heben? \_\_\_\_\_

Können Sie ohne Hilfe die Haare kämmen? \_\_\_\_\_

**Hilfsmittel:**

Sind bereits Hilfsmittel vorhanden? \_\_\_\_\_

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte – wenn möglich – vorhandene Hilfsmittel mitbringen**

**Bitte eine kurze Hose mitbringen (Sporthose)!!!!!!!**