

# Gesundheitszustand des Kunden

Bestätigung des Kunden durch seine Unterschrift:

Kunde: \_\_\_\_\_

Unter folgenden Umständen solltest du auf das Training im VacuMove verzichten bzw. deinen Hausarzt konsultieren.

- Herzschrittmacher
- Herzinsuffizienz
- Venenentzündungen
- Thrombosen
- Krampfadern
- Chronische Erkrankungen der Gelenke
- Fortgeschrittener Arthrose
- Sehr niedriger Blutdruck
- Sehr hoher Blutdruck
- Einnahme von Betablockern oder ähnlichem
- Epilepsie
- Schwangerschaft
- Entzündungen im Körper
- Bei Schilddrüsenproblemen
- Bei akuten Erkrankungen der Atemwege
- Bei Einnahme von Antibiotika
- Offenen Wunden, Verletzungen im Unterdruckbereich

Mir wurde erklärt, dass das Training mit dem VacuMove ein Training im Unterdruck ist.

Hiermit versichere ich, dass ich diesem gesundheitlich als auch sportlich gewachsen bin und für das Training im VacuMove selbst Verantwortung übernehme. Die oben stehenden Indikatoren habe ich zur Kenntnis genommen und bin mir über eventuell auftretende Schwierigkeiten bewusst.

Mir ist bekannt, dass ich mindestens 20 Trainingseinheiten absolvieren sollte, um sichtbare Ergebnisse zu erzielen.

Dabei ist auf eine ausreichende Flüssigkeitszufuhr von ca. 2 bis 3 Litern Wasser, Tee, Säfte etc. pro Tag zu achten.

Die Essempfehlungen vor und nach dem VacuMove Training habe ich als Kopie erhalten.

---

Datum

---

Unterschrift