

# Bewerbung zur Abnehmkampagne

## Angaben zur Person:

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

## Gesundheitliche Voraussetzungen

Haben Sie Beschwerden, Erkrankungen oder akute Verletzungen im Bereich der Muskeln, Knochen, Gelenke, Bänder oder Sehnen? z.B. Bänderriss, Bandscheibenvorfall etc.

nein

ja, folgende: \_\_\_\_\_

Befinden sich künstliche Gelenke, Metallteile (z.B. Spirale), Schrauben oder Platten in Ihrem Körper? Wenn ja, wo und wann wurden diese eingesetzt?

nein

ja, folgende: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

## Sportliche Aktivitäten

Treiben Sie Sport? Wenn ja, wie häufig?

nein

ja, \_\_\_\_\_

Welche Sportarten haben Sie bisher betrieben?

\_\_\_\_\_

Was haben Sie bereits zur Änderung Ihres Lebensstils unternommen?

Ernährungsumstellung

Diät, folgende: \_\_\_\_\_

## Persönliche Wünsche:

Was erwarten Sie von der Abnehmkampagne?

viel etwas wenig keine

Gewichtsabnahme

Verbesserung der allgemeinen Fitness

Mehr Beweglichkeit

Bessere Körperhaltung

Schmerzfreiheit

Muskelaufbau

Gewebestraffung

Stoffwechselaktivierung

Entgiftung des Körpers

Positivere Stimmung

Neues Körpergefühl

Mehr Lebensfreude

Motivation

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf body point aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

Die Datenschutzerklärung zur Kampagnenteilnahme sowie die Teilnahmekosten von 299,00 € habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Senden Sie Ihren Bewerbungsbogen per eMail, Fax oder Post an die Zentrale in Düsseldorf:

body point AG Düsseldorf T 0203-729 739 0  
Angermunder Str. 126 F 0203-738 5805  
D-40489 Düsseldorf abnehmkampagne@body-point.de