



BikeFitting

Individuell für Dich und Dein Rad

FRAGEBOGEN

ANGABEN ZUR PERSON

- Name
- Vorname
- Straße
- PLZ/Ort
- Telefon
- E-Mail
- Geburtsdatum
- Geschlecht
- Körpergröße
- Gewicht

ANGABEN ZUR SPORTART

- Raddisziplin:
Rennrad
MTB
Triathlon / Zeitfahren
Cyclocross
Trekking / E-Bike
andere
- Wie viele Fahrräder fährst Du?
- Welches Fahrrad fährst Du?
Marke

Rahmen
Laufgradgröße
Schaltung

- Seit wann treibst Du Radsport?
- Wieviel Stunden sitzt Du pro Woche auf dem Fahrrad?
- Wie viele Kilometer fährst Du im Jahr?
- Markiere bitte dein sportliches Niveau:
Wettkampf Lizenz
Wettkampf Jedermann
Freizeit, Hobby
Berufspendler
- Betreibst du Ausgleichsport? Ja Nein
- Wenn ja welchen? Wie oft in der Woche?
- Welche sind deine sportlichen/ gesundheitlichen Ziele?

ANGABEN ZUM BIKEFITTING

- Mit welcher Fragestellung wendest Du Dich ans PULZ?
- Hast Du bereits ein Bikefitting vornehmen lassen? Ja Nein
- Welche Erwartungen hast Du ans Bikefitting?Komfortgewinn
Leistungssteigerung
Schmerzreduktion
Trainingstipps
biomechanisches Wissen
andere
- Wodurch wurdest Du auf das Bikefitting im PULZ aufmerksam?Arzt / Therapeut
Freunde / Bekannte
Internet
Vereine / Teams
Radhandel
Sonstiges

- Bestehen bei Dir orthopädische Vorerkrankungen? Ja Nein
- Wenn ja welche?

- Bestanden bei dir Beschwerden vor / während / nach dem Radfahren in einer der folgenden Regionen? (Mehrfachnennungen möglich)

Rücken

Hände

Nacken

Knie

Kopf

Füße

Schultern

Anderes

- Beschreibe kurz die Beschwerden in Stichpunkten:

- Welche der Beschwerden treten momentan akut auf:

- Wie hoch sind die Schmerzen auf einer Skala von 0-10?
0 = keine Beschwerden, 10 = stärkster vorstellbarer Schmerz

- Welche Maßnahmen hast Du bereits ergriffen?