

## **Anmeldeformular Tanzmedizinische Beratung**

\*Pflichtfelder

**Datum\***

**Bitte drei Wunschzeitslots angeben\***

10.15 – 10.45 Uhr                      10.45 – 11.15 Uhr

11.15 – 11.45 Uhr                      11.45 – 12.15 Uhr

12.15 – 12.45 Uhr                      12.45 – 13.15 Uhr

13.15 – 13.45 Uhr

**Kontaktdaten**

Vorname\*

Nachname\*

Straße & Hausnummer\*

PLZ / Ort\*

E-Mail\*

Telefon\*

Geburtsjahr\*

**Geschlecht\***

w

m

divers

**Ich bin...\***

Tanzstudent\*in

Profitänzer\*in

Tanzpädagog\*in

Choreograf\*in

Sonstiges

**Ich bin...\***

in Anstellung

freischaffend

in Ausbildung

**Ich tanze regelmässig folgende Tanzstile/richtungen\***

**Beratungsanlass\***

Akute Verletzung/akutes Problem

chronische Beschwerden

Frage zu Training, Tanztechnik

Wunsch nach Übungsempfehlung

Ärztliche-therapeutische Zweitmeinung

Sonstiges

**Ich habe bereits eine Beratung dieser Art in Anspruch  
genommen\***

Nein

Ja

Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich für die Aktivitäten des Künstlerhauses Mousonturm und der Tanzplattform Rhein-Main im Zusammenhang mit der tanzmedizinischen Beratung verwendet. Dies umfasst neben der Erhebung das Speichern, Nutzen, ggf. Ändern und Löschen der Daten. Darüber hinaus werden die Daten zur Durchführung der Beratung an die behandelnde Ärztin weitergegeben. In anonymisierter Form können die Daten in Statistiken einfließen. Die Daten nach der Behandlung vonseiten der Tanzplattform Rhein-Main gelöscht werden.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten in der oben genannten Weise verwendet werden.

Sie erhalten eine Bestätigungsmail.