STATUSBOGEN ERNÄHRUNG



Bitte füllen Sie den Bogen so sorgfältig wie möglich aus und bringen Sie ihn zum Gespräch mit. Bei einem telefonischen Termin lassen Sie uns den Bogen bitte vorher zukommen: per Fax an 05361/558983 oder per Scan an info@intro-wolfsburg.de

1. Persönliche Date	en		
Name: Anschrift:			
Tel.:	Fax:	E-mail:	
Geburtstag:	Körpergröße:	Gewicht:	
2. Sportliche Ziele			
Sportart	Distanz	Datum	geschätzte Dauer
			_
	l	l	1
3. Aktueller Trainin	ngsstand		
Ich trainiere mit folgende	em Umfang:		
Sportart	Trainingseinhe	eiten pro Woche	Dauer der Trainingseinheiten
			_
In einer Woche trainiere	ich insgesamt etwa	Stunden.	

4. Ernährungsform

Wie sieht Ihre Ernähru	na außerhalb des	Sports aus	(Mehrfachnennung m	öalich)?

ohne besondere Ernährungsform
vegetarisch
vegan
kohlenhydratarm
nach einer speziellen Diät:
diagnostizierte Nährstoffmängel:
Nahrungsmittelunverträglichkeiten:
Allergien:
Sonstiges:

5. Sportnahrung

Bitte geben Sie die Nahrungsmittel an, die Sie bisher in Training und Wettkampf nutzen.

Produkt: Produktform und Hersteller (z.B. Riegel Powerbar oder Gel Squeezy)

Nutzung: Tragen Sie bitte ein, wann Sie das Produkt nutzen: T = Training, W = Wettkampf

Menge pro Stunde: welche Menge dieses Produkts nehmen Sie pro Zeit zu sich (z.B. 100 g Riegel in 2 Stunden).

Hinweis 1: Bitte geben Sie die Menge in Gramm oder Milliliter / Liter an.

Hinweis 2: Hier auch angeben, wie viel reines Wasser Sie ggf. trinken.

Kohlenhydratgehalt: Tragen Sie den KH-Gehalt je 100 g bzw. 100 ml ein. Sie finden die Daten auf der Verpackung bzw. der Umverpackung (z.B. Karton).

Produkt	Nutzung	Menge pro Zeit	Kohlenhydratgehalt je 100 g bzw. 100 ml