



## Franz Ganslmaier

Heilpraktiker für Psychotherapie (HeilPrG) – Erlebnispädagoge – Entspannungstherapeut

Dunsernstraße 3  
83562 Rechtmehring  
Tel: 0170 / 203 22 21

eMail: [info@sich-erleben.net](mailto:info@sich-erleben.net) - [www.sich-erleben.net](http://www.sich-erleben.net)

### 1.) Fragebogen (TeilnehmerInnen ohne Beeinträchtigung) für folgende Freizeit:

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift, Telefon, eMail: \_\_\_\_\_

Beruf / Ausbildung:

\_\_\_\_\_

Hast Du schon Erfahrungen im Umgang mit beeinträchtigten Menschen?

Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bestehen bereits Erfahrungen mit inklusiven Kursen? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Erfahrungen hast Du mit alpinen bzw. erlebnispädagogischen Aktivitäten  
(z. B. Wandern, Klettern, Biwakieren, Bootfahrten)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was reizt Dich besonders an dieser Freizeit?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was erwartest Du Dir von dieser Freizeit?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was sollte die Kursleitung unbedingt wissen bzw. berücksichtigen (Einschränkungen,  
Allergien, Unverträglichkeiten)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit einer Veröffentlichung von Freizeit-Fotos bin ich einverstanden:  ja  nein

Ort, Datum

Unterschrift



# Franz Ganslmaier

Heilpraktiker für Psychotherapie (HeilPrG) – Erlebnispädagoge - Entspannungstherapeut

Dunsernstraße 3  
83562 Rechtmehring  
Tel: 0170 / 203 22 21

eMail: [info@sich-erleben.net](mailto:info@sich-erleben.net) - [www.sich-erleben.net](http://www.sich-erleben.net)

## 2.) Fragebogen für Menschen mit Epilepsie

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Treten Anfälle auf?  ja

Häufigkeit pro Woche: \_\_\_\_\_

tageszeitliche Bindung: \_\_\_\_\_

typische Anfallsdauer: \_\_\_\_\_

nein      anfallsfrei seit: \_\_\_\_\_

Eventuelle Vorzeichen für einen Anfall und vorbeugende Maßnahmen:

---



---

Art und Ablauf der Anfälle / Sofortmaßnahmen:

---



---

Verhalten nach einem Anfall:

---



---

Mögliche auslösende Faktoren:

---



---

Welche Einschränkungen bestehen (z. B. Schwimmen, Sonnenbestrahlung, Höhe, extreme körperliche Anstrengung, Diskothekenbesuch, Sonstiges)?

---



---

Weitere wichtige Informationen (u.a. Ansprechpartner im Notfall):

---



---

Hiermit erkläre ich, den Fragebogen vollständig und korrekt ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bedanken uns für die ausführlichen und hilfreichen Informationen und freuen uns auf eine schöne gemeinsame Zeit.