10 Fragen zu Ihrer Gesundheit

1.	**Alter**	**bis 35 ☐ 35-50 ☐ über 50 ☐ über 60 ☐**
2.	**Geschlecht**	**weiblich ☐ männlich ☐**
3.	**BMI** (Body Maß Index)	**BMI= Körpergewicht : (Körpergröße)² BMI=……..**
4.	**Körpergewicht (kg)**	**……..**
5.	**Köpergröße (m)**	**……..**
6.	**Sport / Bewegung**	**Ja, regelmäßig bis 2 Stunden / Woche ☐**
		Gelegentlich ☐
		Nein ☐
7.	**Arbeit**	**sitzend ☐ Stehend ☐ ……. ☐**
8.	**Stoffwechselerkrankungen**	**Ja ☐ Welche ?…… Keine Angabe ☐**
9.	**Gesunde Ernährung**	**sehr wichtig ☐ nicht so wichtig ☐ unwichtig ☐**
10.	**Interesse an einer**	
	Ernährungsberatung	**Ja ☐ Nein ☐**

Hinweis: Diese Befragung bleibt anonym und soll dazu beitragen, die betriebliche Gesundheitsvorsorge zu optimieren. Hinsichtlich der Qualität, Zweckbindung und Zielgerichtetheit entspricht die Leistung des Anbieters Andreas Loos, den Anforderungen nach § 3 Nr. 34 EStG i.V.m. §§ 20 Abs. 1, 20 a SGB V. Diese Leistung wird staatlich gefördert.