Dokumentationsnachweis Bewegung

Patient: _____ Blatt-Nr. ___

Datum	Aktivität / Sportart	Strecke	Dauer (min)	Stempel / Unterschrift
	z.B.: Schwimmen, Joggen, Wandern, Yoga XXL, Nordic Walking XXL, Aqua Zumba, Ergometer, Training Fitnessstudio, Vereinssport, etc.	*z.B.: Kurs, 5,3 km, 10 Bahnen*		*z.B.: Eintrittsnachweis, Stempel, Unterschrift Bademeister/Begleitung, Teilnahmebescheinigung Gesamt-kurs, Schrittzähler, Bewegungs-App Handy, Fotodoku Display, etc.*