

# FORMULAR FÜR LAUFANALYSE

Name

Adresse

Telefon

E-Mail

Größe

cm

Gewicht

kg

Wie lange laufen sie schon?

Pace bzw. Minuten pro km:

Laufpensum pro Woche:

Ziel der Laufanalyse (Mehrfachnennungen möglich):

Optimierung des Laufstils

Probleme/Schmerzen beim Laufen

Interesse an Laufstil/Ökonomie etc.

Wirkungsweise von Schuhen bzw. Einlagen

Vorbeugung von Verletzungen durch präventive Arbeit  
an muskulären und/oder technischen Defiziten

Welche Probleme bzw. Schmerzen liegen vor? Bitte möglichst genau beschreiben:

Treten die Probleme/Schmerzen nur beim Laufen oder auch im Alltag auf?

Nur beim Laufen

Auch im Alltag

Gibt es eine Diagnose bzw. einen Befund?

Nein

Ja

Sind Sie in ärztlicher Behandlung, wenn ja, wo?

Nein

Ja, bei

Besuchen sie regelmäßig einen Physiotherapeuten?

Nein

Ja

Tragen Sie Einlagen?

Beim Laufen

In der Freizeit

Immer

Nie

Welche Laufschuhe werden derzeit verwendet?

Wurden in der letzten Zeit Antibiotika eingenommen?

Nein

Ja

Ich habe für das nächste Jahr ein bestimmtes sportliches Ziel vor Augen, wenn ja, welches?

Nein

Ja, und zwar

**ORTHOPÄDIESCHUHTECHNIK . LAUFLABOR . LOWA CONCEPT STORE**

Orthopädieschuhtechnik Haslauer GmbH . Eduard-Baumgartner-Str. 4, 5020 Salzburg, Austria  
Tel.: +43 662 833610 | office@ost-haslauer.at | www.ost-haslauer.at

ORTHOPÄDIESCHUHTECHNIK  
LAUFLABOR  
LOWA CONCEPT STORE