DIAKOVERE Krankenhaus gGmbH – DIAKOVERE Henriettenstift

Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
Zentrum für endokrine, onkologische und metabolische Chirurgie

Marienstr. 72 -90 | 30171 Hannover

Bewegungstagebuch

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geb.:** _____

Datum	**Aktivität** (z.B. Nordic Walking, Wandern, Yoga, Pilates, Schwimmen, Aqua Fitness, Radfahren, Fitnessstudio)	**Dauer** (Minuten)	**Nachweis** (ggf. Stempel, Unterschrift, Eintrittskarten, Quittungen, Mitgliedsbescheinigung)