

Einleitung

Die Initiativen Bürgerwelle e.V., IGUMED, und Mobilfunk-Allgäu möchten anhand des Fragebogens Krankheitsfälle auflisten, die möglicherweise in Zusammenhang mit Mobilfunksendeanlagen und DECT - Schnurlostelefonen stehen.

Codierung (für Arzt / HP)

PLZ/Ort:

laufende Nr.:

Persönliche Daten

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon / Fax:

Ich bin mit der statistischen Auswertung meines Fragebogens und Befunde unter Wahrung der Anonymität einverstanden

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte Rückgabe an:

Arzt / Heilpraktiker:

Vor- und Zuname:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Fragebogen - Blatt 1 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Codierung (für Arzt / HP)

PLZ/Ort:

laufende Nr.:

Datum:

Geschlecht weiblich männlich

Geburtsjahr

Belastung Handy Mobilfunksender (D-Netz, E-Netz, UMTS)
 DECT (im eigenen Haushalt) DECT (Nachbar) DECT (Arbeitsplatz, Büro)

Inbetriebnahme des DECT..... Entfernung von DECT in Metern (m).....

Inbetriebnahme des Mobilfunksenders..... Entfernung vom nächsten Mobilfunksender
in Meter (m).....

Meßwerte vorhanden ja nein Abschaltung des DECT.....

Erkrankungsbeginn..... Keine Krankheitssymptome vorhanden

Symptome und Beschwerden	Ja	Nein	verschwunden durch Wohnortswechsel	verschwunden mit Abschaltung von DECT
Schlafstörungen				
Nachtschweiße, fieberhafte Zustände				
Kopfschmerzen				
Nervosität, Reizbarkeit, innere Unruhe				
Hyperaktivität bei Kindern				
Antriebslosigkeit, Müdigkeit				
Konzentrations- / Gedächtnisstörungen				
Übelkeit, Unwohlsein				
Appetitlosigkeit				
Magen- Darmbeschwerden				
Neigung zu Depressionen				
Schwindel, Benommenheit				
Sehstörungen				
Hörstörungen (z.B. Tinnitus)				
Allergie- u. Hautprobleme				
Muskelschmerzen, Fibromyalgie				
Atembeschwerden				
Ödeme, Wassereinlagerungen				
Kreislaufprobleme				
Herzrhythmusstörungen				
erhöhter Blutdruck				
Herzinfarkt				
Schlaganfall				
Thrombose				
Tumorleiden				

Fragebogen - Blatt 2 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Codierung (für Arzt / HP)

PLZ/Ort:

laufende Nr.:

Datum:

Belastungen durch:	Ja	Nein
Amalgam (bzw. andere Metalle)		
Umweltgifte (Holzschutzmittel, Formaldehyd, PCB)		
Nikotin (Zigaretten)		
regelmäßiger Alkoholkonsum (z.B. > ½ l Bier / Tag)		

Ich war früher (vor Mobilfunk-, bzw. Hochfrequenzbelastung)

- psychisch stabil in psychiatrischer Behandlung ja nein
- psychisch labil in psychotherapeutischer Behandlung ja nein
- sensibel

Dauermedikationen

.....

Sonstige Krankheiten

.....

Bitte nur Fragebogen - Blatt 1+2 senden an:

Bürgerwelle e.V.
HP Siegfried Zwerenz
95643 Tirschenreuth
Lindenweg 10
Fax: 09631-795734
(Das Original verbleibt in der Praxis)