

## Anwender-Workshop CYCLUS 2

### Das Ergometer für Profis - Leistungsdiagnostik und Training mit dem eigenen Rad

Seit mehr als 40 Jahren vertrauen Trainingswissenschaftler, Sportärzte und Spitzensportler in der Leistungsdiagnostik und im Training auf die Innovationsstärke und Zuverlässigkeit des CYCLUS 2. Ob als Ergometer für standardisierte Testverfahren oder als ganzjähriges Trainingsmittel zur Entwicklung von Grundlagenausdauer, von Kraftausdauer sowie von Maximalkraft - das CYCLUS 2 setzt die Maßstäbe für Ergometer im Radsport. Getragen von modernster Elektronik- und Informationstechnologie liefert das CYCLUS 2 hervorragende Ergebnisse.

Machen Sie mit, beim exklusiven Anwender-Workshop über die Funktionsvielfalt des CYCLUS 2. Präsentiert werden neben dem CYCLUS 2 der ECCENTRIC Trainer sowie der RECUMBENT ECCENTRIC Trainer.

---

**Termin** 09. Oktober 2020  
**Ort** Süss Medizintechnik – 4911 Tumeltsham, Fuchsleiten 3

#### Programm

#### TEIL 1 Cyclus2

- 09:00 – 10:30 Leistungsdiagnostik und Training am Cyclus2  
(Referent: Cyclus2 / Thomas Romanowski)
- 10:30 – 10:45 Pause
- 10:45 – 12:00 Leistungsdiagnostik und Training am Cyclus2
- 12:00 – 12:30 Pause
- 12:30 – 13:15 Exzentrisches Radtraining - die Renaissance eines Trainingskonzepts  
(Referent: Cyclus2 / Thomas Romanowski)
- 13:15 – 13:45 Möglichkeit die Exzentrik am Rad zu testen /  
Diskussion / Ende Teil 1

**CYCLUS 2**

#### TEIL 2 Cortex Ergospirometrie

- 14:00 – 14:45 Livetest am Cyclus2 mit Ergospirometrie  
(Referent: Süssmed)
- 14:45 – 15:15 Auswertung und Diskussion  
(Referent: Süssmed)
- 15:15 Ende Teil 2

**CORTEX**

---

Benutzen Sie das rückwertige Anmeldeformular oder senden Sie uns ein e-mail an [info@suessmed.com](mailto:info@suessmed.com).



## ANMELDUNG

Nachstehend bitte ankreuzen und mit Blockbuchstaben ausfüllen.

Folgende Personen werden an der **kostenlosen** Veranstaltung „Anwender-Workshop Cyclus 2“ teilnehmen:

Veranstaltungstermin: ... <i>bitte ankreuzen</i>		
Freitag, 9. Oktober 2020	<input type="radio"/> Teil 1	
	<input type="radio"/> Teil 2	

Titel, Name:

Rehabilitationszentrum, Krankenhaus, Institut, Praxis:

Tagsüber erreichbar unter folgender Telefon Nr.:

Email:

Begleitpersonen:

---

---

---

---

Senden Sie Ihre Anmeldung an:

**Fax:** 07752 81702-400  
**Email:** [info@suessmed.com](mailto:info@suessmed.com)  
**Tel.:** 07752 81702