

## Sportärztliches Attest für die Sporteingangsprüfung (nicht älter als 3 Monate)

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Folgende Punkte sind im Sinne der vollen Tauglichkeit für ein Studium der Sportwissenschaft (dies umfasst auch den Aufenthalt in chloriertem Wasser) ohne Befund:

- Bewegungsapparat
- Atemorgane
- Bauchorgane
- Harnorgane
- Nervensystem
- Hörfähigkeit
- Sehfähigkeit
- Haut

Die volle Sporttauglichkeit wird bescheinigt

Ja

Nein\*

\*Zutreffendes bitte ankreuzen

Der Studienbewerber/die Studienbewerberin wurde darauf hingewiesen, dass bei der körperlichen Beanspruchung durch die Sporteingangsprüfung bei Infektionskrankheiten oder während der Rekonvaleszenz Risiken entstehen können und dass er/sie in einem solchen Fall zur Abklärung der Teilnahmefähigkeit nochmals einen Arzt aufsuchen muss!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Arztes