

**Ärztliche Bescheinigung**  
für die  
**Eignungsprüfung im Fach Sport**  
(nicht älter als 3 Monate)

zur Aufnahme des Studiums im Studienfach Sport

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geb. am

Die Bewerberin oder der Bewerber wurde darauf hingewiesen, dass bei der körperlichen Beanspruchung durch die Eignungsprüfung bei Infektionskrankheiten oder während einer Rekonvaleszenz Risiken entstehen können und dass sie oder er in einem solchen Fall zur Abklärung der Teilnahmefähigkeit an der Eignungsprüfung nochmals einen Arzt aufsuchen muss.

Die Sporttauglichkeit wird bescheinigt:

ja

nein

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

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

**Bemerkungen:**