



Europa-Universität
Flensburg

Fakultät I

Institut für Sportwissenschaft

Antrag auf Nachteilsausgleich (Sporteignungsprüfung)

Europa-Universität Flensburg
Institut für Sportwissenschaft
Diana Garbereder
Auf dem Campus 1
24943 Flensburg

Persönliche Angaben:

Name, Vorname

E-Mail

Telefon

Adresse

Ich beantrage einen Nachteilsausgleich
aufgrund von:

Für folgende Disziplin(en):

dauerhafter Behinderung

chronischer Erkrankung

Sonstiges

Begründung zum Nachteilsausgleich (ggf. gesondertes Blatt verwenden),
aktuelles Attest vom Facharzt im Original

Ort, Datum

Unterschrift der/s Antragstellenden
