

**Sportärztliches Attest für die Sporteingangsprüfung**  
**(Lehramt oder Bachelor)**

Das sportärztliche Attest darf nicht älter als 3 Monate sein!  
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)