

Ärztliche Bescheinigung der Sporttauglichkeit

zur Vorlage an der HMU für einen Sporteignungstest

Hiermit bescheinige ich, dass

Name _____

Vorname _____

geboren am _____

in _____

uneingeschränkt sporttauglich ist.

Es bestehen ärztlicherseits keine Bedenken hinsichtlich der Teilnahme an der Eignungsprüfung und des Studiums im Bachelorstudiengang Sportwissenschaften Trainer:in im Teamsport Fußball. Es wurde darauf hingewiesen, dass bei Infektionskrankheiten und während der Rekonvaleszenz Risiken entstehen können und in einem solchen Fall zur Abklärung der Teilnahmefähigkeit nochmals ein Arzt aufzusuchen

Name und Anschrift des Arztes / der Ärztin _____

Ort / Datum _____

Unterschrift und Stempel des Arztes / der _____