



Ärztliche Bescheinigung

als Nachweis für die Aufnahme eines sportwissenschaftlichen Studiums mit sportpraktischen Anteilen an der Universität Paderborn (Lehramt; Angewandte Sportwissenschaft). Dieser Nachweis gilt für längstens 12 Monate nach Ausstellung dieser Bescheinigung.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit bescheinige ich, dass

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum / Geburtsort: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

uneingeschränkt sporttauglich ist. Es erfolgte eine ärztliche Untersuchung gemäß den Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention (DGSP), welche mindestens die Eigen- und Familienanamnese, eine ausführliche klinische Untersuchung sowie ein Ruhe-EKG umfasste und es bestehen ärztlicherseits keine Bedenken hinsichtlich der Aufnahme eines sportwissenschaftlichen Studiums mit sportpraktischen Anteilen an der Universität Paderborn (Lehramt; Angewandte Sportwissenschaft). Von den sportpraktischen Leistungsanforderungen im Rahmen des Studiums habe ich Kenntnis genommen.

Leitlinien DGSP

<https://www.dgsp.de/seite/693735/s2k-leitlinie-sportmedizinische-vorsorgeuntersuchung.html>



Informationen zu Studieninhalten und Prüfungsanforderungen

<https://sug.uni-paderborn.de/sportwissenschaft/theorie-und-praxis-der-sport-und-bewegungsfelder>

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin