



Einsenden an:

TU Dortmund
Institut für Sport und Sportwissenschaft
Sportsekretariat
Otto-Hahn-Str. 3
44227 Dortmund

Institut für Sport und Sportwissenschaft
Sportsekretariat
Otto-Hahn-Str. 3
D-44227 Dortmund
T 0231/755-4103
F 0231/755-4105
Email sportwissenschaften.fk16@tu-dortmund.de
www.sport.tu-dortmund.de

Ärztliche Bescheinigung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit bescheinige ich, dass

Name/ Vorname:

Geburtsdatum/Geburtsort:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:.....

uneingeschränkt sporttauglich ist. Es bestehen ärztlicherseits keine Bedenken hinsichtlich der Teilnahme am Eignungsfeststellungsverfahren für das Lehramts-Studium im Fach Sport.

Es bestehen ebenfalls keine Bedenken gegen die Aufnahme des Sportstudiums an der TU Dortmund.

Die sportärztliche Untersuchung wurde gemäß der Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention (www.dgsp.de) durchgeführt und umfasst mindestens die Eigen- und Familienanamnese, eine ausführliche klinische Untersuchung sowie ein Ruhe-EKG.

Von den Leistungsanforderungen der Eignungsfeststellung des Instituts für Sport und Sportwissenschaft an der TU Dortmund habe ich Kenntnis genommen (<http://www.sport.tu-dortmund.de>).

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

Konto Nr. 001 181 327
Sparkasse Dortmund
BLZ 440 501 99

Ust-Idnr DE 811258273
IBAN DE09 4405 0199 0001 1813 27
SWIFT DORTDE33