

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG

zum Antrag auf Feststellung der besonderen Eignung (Eignungsfeststellungsverfahren) an der Universität Paderborn im Fach Sport 2023

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

ist uneingeschränkt sporttauglich.

Entsprechend den Leitlinien der Dt. Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention (DGSP) bestehen ärztlicherseits keine Bedenken hinsichtlich der Teilnahme am Eignungsfeststellungsverfahren der Universität Paderborn für die Studiengänge Sport mit dem Abschluss Bachelor für Lehrämter an Schulen.

Von den Leistungsanforderungen dieser Eignungsfeststellung habe ich Kenntnis genommen.

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift des Arztes/der Ärztin)