

Einzureichen bei  
Universität Bremen  
Ref. 60 - Sekretariat für Studierende  
Bibliothekstraße 1  
28359 Bremen

## Ärztliche Bescheinigung über die körperliche Eignung zum Studium des Fachs Sport an der Universität Bremen

(zum Zeitpunkt der Immatrikulation nicht älter als 6 Monate)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Beurteilung der vollen Sporttauglichkeit

Folgende Punkte sind im Sinne der vollen Tauglichkeit für ein Sportstudium ohne Befund  
(dies umfasst auch den Aufenthalt in chloriertem Wasser):

- Atemorgane
- Herz- und Kreislaufsystem
- Nervensystem
- Haut

Die volle Sporttauglichkeit wird der oben genannten Person hiermit bescheinigt. <sup>1</sup>

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Arztes/der Ärztin

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.