



Ärztliche Bescheinigung

Frau/Herr

.....

geb. am

.....

- ist uneingeschränkt sporttauglich
- ist uneingeschränkt sporttauglich unter Beachtung des Nachteilsausgleichs (s. Antrag auf Nachteilsausgleich¹).

Es bestehen ärztlicherseits keine Bedenken hinsichtlich der Teilnahme am Eignungsfeststellungsverfahren für den Teilstudiengang Sportwissenschaft bzw. Sport an der Bergischen Universität Wuppertal.

Von den motorischen Leistungsanforderungen dieser Eignungsfeststellung habe ich Kenntnis genommen.

Außerdem bestehen ärztlicherseits keine Bedenken gegen die Aufnahme des Studiums des Teilstudiengangs Sportwissenschaft bzw. Sport am Institut für Sportwissenschaft der Bergischen Universität Wuppertal.

.....
Datum

.....
Stempel und Unterschrift des Arztes

Die ärztliche Bescheinigung darf am Tag des Eignungsfeststellungsverfahrens für die Teilstudiengänge Sportwissenschaft bzw. Sport nicht **älter als 3 Monate** sein.

¹ Der Antrag auf Nachteilsausgleich muss spätestens zum Ende der Anmeldefrist vorliegen.