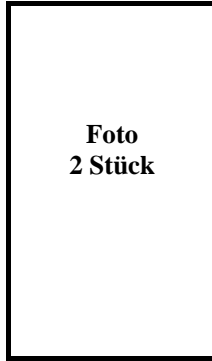


Institut für Sportwissenschaft
der Universität Innsbruck
Fürstenweg 185, 6020 Innsbruck
Tel. 0512/507-4451
e-mail sportwissenschaft@uibk.ac.at



ANMELDEFORMULAR

für die Ergänzungsprüfung

Name:

Vorname: Staatsbgschft.:

geb. am: in:

Heimatanschrift:

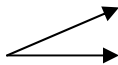
..... Tel.Nr.:

E-Mail:

Anschrift am Studienort:

..... Tel.Nr.:

Studienzweig: Lehramt (LE) kombiniert mit.....

Bachelor  Sportmanagement
 Gesundheits- u. Leistungssport

Matura Schule (Ort):

Matura Jahr:

bei Studienbeginn in Innsbruck: Ergänzungsprüfung

Termin SS Termin WS

Beilage: Foto Ärztliches Attest

bei Studienfortsetzung in Innsbruck:

Beginn des Studiums in wann

Fortsetzung in Innsbruck im SS WS