

## Ärztliches Attest

Name; Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Die oben genannte Person möchte am Institut für Sportwissenschaft der Universität Innsbruck eines der Studien BSc Sportwissenschaft, BSc Sportmanagement oder BEd Lehramt Unterrichtsfach Bewegung und Sport aufnehmen und muss dafür die Zulassungsprüfung zum Nachweis der sportlichen Eignung absolvieren.

Die genannte Person hat sich einer medizinischen Untersuchung bei mir unterzogen und ist uneingeschränkt sporttauglich.

Es liegen derzeit keine akuten oder chronischen Funktionsbeeinträchtigungen vor, welche die Inhalte und Anforderungen der Zulassungsprüfung zum Studium bzw. die weiteren sportpraktischen Studieninhalte (einschließlich der damit verbundenen maximalen körperlichen Belastung/Beanspruchung) beeinträchtigen könnten.

Ort, Datum: .....

Unterschrift/Stempel der Ärztin/des Arztes: .....