

## Anhang I

### **Bitte ausschließlich diesen Vordruck verwenden!**

Zur persönlichen Vorlage bei der Registrierung (Identitätsüberprüfung) am Prüfungstag!

## Ärztliche Bescheinigung für die Sporteignungsprüfung in Bayern - 2025

(nicht älter als 3 Monate)

Hiermit bescheinige ich, dass

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

uneingeschränkt sporttauglich ist. Es bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken hinsichtlich der Teilnahme an der Eignungsprüfung im Fach Sport in Bayern.

### **Urteil der untersuchenden Ärztin/des untersuchenden Arztes über die volle Sporttauglichkeit**

Die **volle Sporttauglichkeit** wird bescheinigt:  ja  nein\*

Die Bewerberin/der Bewerber wurde darauf hingewiesen, dass im Fall von Infektionskrankheiten oder während der Rekonvaleszenz bei der körperlichen Beanspruchung durch die Eignungsprüfung Risiken entstehen können und dass sie/er in einem solchen Fall zur Abklärung der Teilnahmefähigkeit nochmals eine Ärztin/einen Arzt aufsuchen muss.

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

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

\* Zutreffendes bitte ankreuzen