

Bitte unbedingt diesen Vordruck verwenden!

*Please be sure to use this form!*

Sportärztliche Bescheinigung für die Sparteignung  
an der Universität Oldenburg

(nicht älter als 6 Monate)

*Sports medical certificate for sports aptitude at the University of Oldenburg  
(not older than 6 months)*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
*Surname, first name*

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
*Date of birth*

Urteil des untersuchenden Arztes / der untersuchenden Ärztin über die  
volle Sporttauglichkeit.

*Opinion of the examining doctor on full fitness for sport.*

Die volle Sporttauglichkeit wird bescheinigt:

*Full fitness for sport is certified:*

ja / yes ☐\*

nein / no ☐\*

\* Zutreffendes bitte ankreuzen / *Please mark with a cross where applicable*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  
*Location, Date*

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift Arzt / Ärztin  
*Stamp, signature of doctor*