



TECHNISCHE UNIVERSITÄT
CHEMNITZ

Technische Universität Chemnitz • D-09107 Chemnitz

**Technische Universität Chemnitz
Fakultät für Human- und Sozialwissenschaft
Institut für Sportwissenschaft -Eignungstest –
Thüringer Weg 11**

09126 Chemnitz

**Anmeldung für den Sporteignungstest am 06.07.2012
Bachelor-Studiengang Präventions-, Rehabilitations- und Fitnesssport**
Bitte beachten Sie die Informationen im Netz! Die Teilnahme am Eignungstest erfolgt ohne Rückmeldung.

Name, Vorname: geb. am:

Straße, Nr.: Geschlecht: männlich weiblich

PLZ, Ort: E-Mail:

Hiermit stelle ich den Antrag auf Zulassung zur Sporteignungsprüfung 2012 für den Studiengang Präventions-, Rehabilitations- und Fitnesssport (Bachelor of Science)

Im Bereich 5 Gerätturnen wähle ich: Bodenkür Reck

Ich beantrage die Einzelfallprüfung durch den Prüfungsausschuss des IfS

Ja, und füge eine Bescheinigung über die Zugehörigkeit zu einem Landes- oder Bundeskader (A-C) (nicht Sportvereins!) bei.

Nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

FAKULTÄT FÜR
**HUMAN- UND SOZIAL-
WISSENSCHAFTEN**

**Institut für
Sportwissenschaft**

Institutsdirektor
Prof. Dr. Hovemann

Bearbeiter:
Dipl. Sportlehrer
Schürer, Annerose

Telefon:
+49 (0) 371 / 531-34519
Fax:
+49(0) 371 / 531-27619

E-Mail:
Annerose.schuerer@hsw.tu-
chemnitz.de



Dienstanschrift/Postanschrift:
Technische Universität Chemnitz
Fakultät für Human- und
Sozialwissenschaften
Institut für Sportwissenschaft
D-09107 Chemnitz

Besucheradresse:
Universitätscampus
Thüringer Weg 11
09126 Chemnitz
Raum 127

Dienstanschrift/Postanschrift:
Technische Universität Chemnitz
Fakultät für Human- und
Sozialwissenschaften
Institut für Sportwissenschaft
Thüringer Weg 11
D-09107 Chemnitz

Bankverbindung:
Hauptkasse des Freistaates
Sachsen
Ostsächsische Sparkasse Dresden
BLZ: 850 503 00
Konto-Nr. 315 301 137 0



TECHNISCHE UNIVERSITÄT
CHEMNITZ

Ärztliche Bescheinigung

Zur Vorlage an der Technischen Universität Chemnitz, Institut für Sportwissenschaft
(Gültigkeit: 4 Monate)

Hiermit bescheinige ich, dass Frau / Herr.....
sporttauglich ist.

Von den Leistungsanforderungen der sportpraktischen Eignungsfeststellung habe ich Kenntnis
genommen.

Es bestehen ärztlicherseits keine Bedenken hinsichtlich der Teilnahme an der Eignungsfeststellung für das Studium des Bachelor-Studienganges Präventions-, Rehabilitations- und Fitnesssport.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel/
Anschrift der Ärztin/des Arztes