

## Anlage 2

### Antrag auf Zulassung zur Sporteignungsprüfung 2017

Carl von Ossietzky  
Universität Oldenburg  
- Institut für Sportwissenschaft -  
Uhlhornsweg 49-55  
26111 Oldenburg

**Hinweise:****Bitte deutlich in Druckschrift oder am PC ausfüllen.**

Bei fehlenden oder ungenügenden Angaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Diesem Antrag ist eine sportärztliche Bescheinigung (siehe Anlage 3) beizufügen.

Name, Vorname	geb. am
Straße / Hausnr.	PLZ, Wohnort
Geschlecht	E-Mail

Wahl der **zwei** Mannschaftssportarten (bitte zwei ankreuzen):

Fußball	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>
Basketball	<input type="checkbox"/>

Wahl der Sprungdisziplin in der Leichtathletik (bitte ankreuzen):

Weitsprung	<input type="checkbox"/>	Hochsprung	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	------------	--------------------------

Für folgende Sportarten belege ich meine Leistungsfähigkeit durch beiliegende Nachweise (nach § 9):

--

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die Ordnung über den Nachweis besonderer berufsbezogener Fertigkeiten für den Bachelorstudiengang Sportwissenschaft an der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg zur Kenntnis genommen und dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Falls zum Zeitpunkt der Anmeldung zur Prüfung das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet wurde, ist die Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r