



Hartberg, 02.05.2024

## SPORTTAUGLICHKEITSBESTÄTIGUNG für den Eignungstest

Gemäß Verordnung des BMUKS über Aufnahms- und Eignungsprüfungen  
(BGBl. Nr. 291/1975 idgF § 50 «Feststellung der körperlichen Eignung»)

Vor- u. Zuname des Kindes

weiblich     männlich

\_\_\_\_\_   
Geburtsdatum

**Wohnadresse des Kindes:**

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort/PLZ: \_\_\_\_\_

Relevante Erkrankungen \_\_\_\_\_

Medikamente \_\_\_\_\_

Für den Eignungstest aus medizinischer Sicht geeignet /sporttauglich  
ja                       nein

Medizinische Begründung einer eventuellen Begrenzung:

\_\_\_\_\_   
Datum

\_\_\_\_\_   
Arztstempel

\_\_\_\_\_   
Unterschrift

**Eine Teilnahme am sportlichen Eignungstest ist nur durch Vorlage  
dieser Bestätigung möglich!!!**