

Für Bewerber im Jahr 2026

Informationen zum ANMELDEVERFAHREN für die sportmotorische Eignungsprüfung am Institut für Sportwissenschaft der Justus-Liebig-Universität Gießen im Sommersemester 2026

Im Folgenden finden Sie alle Informationen, die Sie zur Anmeldung für die Sporteignungsprüfung des Instituts für Sportwissenschaft der Justus-Liebig-Universität Gießen im Sommersemester 2025 benötigen. Die **Anmeldung zur Eignungsprüfung 2025 ist ab dem 15.04.2026** möglich und **endet siehe Homepage** (Poststempel). Die Hauptprüfung der **Eignungsprüfung** findet am **Mittwoch, den 17.06.26** statt und am **Dienstag, den 07.07.26** wird noch eine **Nachprüfung** durchgeführt.

Bewerber des Studiengangs Förderschullehramt (L5) - Die Eignungsprüfung ist seit 2017 als Bewerbungsvoraussetzung ausgesetzt.

Gehen Sie Schritt für Schritt vor und reichen Sie Ihre Unterlagen erst dann ein, wenn sie **vollständig** sind. Nach Prüfung der eingegangenen Unterlagen erhalten Sie von uns eine **Einladung zur Sporteignungsprüfung per Email, die Sie bitte per Email bestätigen.**

Schritt 1

Überweisung der Anmeldegebühr von 20,00 € auf das Konto der Justus-Liebig-Universität Gießen wie folgt:

Empfänger: **Justus-Liebig-Universität Gießen – Institut für Sportwissenschaft FB 06**

Bankverbindung: **Landesbank Hessen-Thüringen**

IBAN: **DE 9850 0500 0000 0100 6550**

BIC: **HELADEFF**

Vermerk (unbedingt angeben): **Sporteignungsprüfung 2026 – Projekt-Nr. 600 00 500; Name des Bewerbers.**

Die **Anmeldegebühr** wird bei Einreichung unvollständiger Unterlagen oder bei Nichtantritt zur Prüfung **nicht zurückerstattet.***

*[siehe 3. Änderungsbeschluss der Ordnung über den Nachweis der sportmotorischen Fähigkeiten und Fertigkeiten für das Studium im Fach Sport (Lehrämter L2, L3 und BBB)].

Schritt 2

Ausfüllen des „Antrags auf Zulassung zur sportmotorischen Eignungsprüfung für Bewerber im Jahr 2026“ (Seite 2/3) inklusive Aufkleben Ihres Passbildes. **Ein zusätzliches zweites Passbild muss von Ihnen beigelegt werden.**

Schritt 3

Den Vordruck zur Sporttauglichkeitsuntersuchung finden Sie auf Seite 4. Bitte lassen Sie diese Untersuchung von einem Arzt ihrer Wahl durchführen. Nur dieser ausgefüllte Vordruck kann im **Original** oder als **beglaubigte Kopie** anerkannt werden.

Schritt 4

Einreichung der erforderlichen Unterlagen (Seite 2-4) **inklusive** der benötigten **Originale** oder **beglaubigten Kopien** (siehe Seite 3) und einer Kopie Ihres Überweisungsbeleges der Anmeldegebühr an:

Institut für Sportwissenschaft Sporteignungsprüfung Kugelberg 62 35394 Gießen
--

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die allgemeinen Bestimmungen und die Voraussetzungen des Anmeldeverfahrens der sportmotorischen Eignungsprüfung zur Kenntnis genommen habe und die in diesem Jahr geltende Verfahrensweise im Rahmen der sportmotorischen Eignungsprüfung der Justus-Liebig-Universität Gießen akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift (eigenhändig)

Zum Zwecke der sportmotorischen Eignungsprüfung (Prüfungsverwaltung) werden auf der Rechtsgrundlage der Hessischen Immatrikulationsverordnung vom 29.12.2003 (GVBl.I v. 14.01.2004, S.12ff.) die personenbezogenen Daten erhoben. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt ohne Ihre Einwilligung nicht. Die Angaben über die Telefonnummer sind freiwillig. Es wird darauf hingewiesen, dass Sie die Einwilligung zur Erhebung und Speicherung der freiwilligen Angaben ohne Rechtsfolgen für die Zukunft verweigern und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können.

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG ÜBER DIE SPORTTAUGLICHKEIT

(Darf nicht älter als 3 Monate sein)

Allgemeine Angaben:

Name: Größe (m): Medikamente:
Gewicht (kg): Allergien/Überempf.:
Adresse: *BMI (kg/m²): (chlorhaltiges Wasser etc.)
*%Körperfettanteil: Blutdruck (Ruhe):
*Vitalkapazität (ml): Herzfrequenz (Ruhe):
Geb.-Datum: *FEV1 (%):

Körperliche Untersuchung:

	nicht auffällig	auffällig
Kopf/Hals/Sinnesorgan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herz/Kreislauf/Gefäße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lunge/Lymphknoten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdomen/Niere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirbelsäule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muskulatur/Sehnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nervensystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Diagnostik:

	nicht auffällig	auffällig
Ruhe-EKG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lungenfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Urinstreifen-Diagnostik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen/Details:

Beurteilung: sporttauglich nicht sporttauglich z.Zt. nicht sportfähig,
voraussichtlich bis _____ (Monat/Jahr)

Anmerkungen:

Stempel des Arztes

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes

* Es liegt im Ermessen des untersuchenden Arztes, ob er die mit * gekennzeichneten Untersuchungs-/Vitalparameter untersucht - diese Angaben sind nicht zwingend notwendig.