



**Generaleinwilligung
für minderjährige Bewerberinnen und
Bewerber der Sporteignungsprüfung**

Hiermit willige/n ich als alleinige gesetzliche Vertretung/wir als gemeinschaftliche gesetzliche Vertretung

Name des ersten Elternteils _____

Ggf. Name des zweiten Elternteils _____

Anschrift _____

darin ein, dass mein bzw. unser Kind

Name _____, Geburtsdatum _____

Kennziffer _____, Anschrift _____

an der Deutschen Sporthochschule Köln die Sporteignungsprüfung ablegt.

Die Einwilligung umfasst alle Willenserklärungen und Handlungen, die für die Bewerbung und die Durchführung der Sporteignungsprüfung erforderlich sind.

Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass die Universität keine Aufsichtspflicht für minderjährige Bewerber*innen übernimmt.

Unterschrift erste gesetzliche Vertretung, Ort, Datum

Ggf. Unterschrift zweite gesetzliche Vertretung, Ort, Datum