

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern
Nachweis über erbrachte Leistungen im Beifach Sport
gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:) die folgenden Zulassungsvoraussetzungen bzw. Anerkennungsvoraussetzungen im Beifach Sport erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen fachwissenschaftlichen und fachdidaktischen Studiums gemäß § 4 (5) LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **20 SWS**.

Kennziffer

Spo 1 **Erfolgreiche Teilnahme Bewegungsschulung**

SWS: **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 2 **Erfolgreiche Teilnahme Individualsportart**

SWS: **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 3 **Erfolgreiche Teilnahme Mannschaftssportart**

SWS: **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 4 **Erfolgreiche Teilnahme Sportart nach Wahl**

SWS: **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 5 **Erfolgreiche Teilnahme an einer Veranstaltung zur sportwissenschaftlichen Theorie Sportmedizin/Sportpsychologie**

SWS: **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Spo 6

Erfolgreiche Teilnahme an einer Veranstaltung zur sportwissenschaftlichen Theorie
Sportmotorik/Biomechanik

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 7

Erfolgreiche Teilnahme an einer Veranstaltung zur sportwissenschaftlichen Theorie
Sportsoziologie/Sportgeschichte

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 8

Erfolgreiche Teilnahme an einer fachdidaktischen Veranstaltung

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 9

Nachweis Erste Hilfe

geprüft durch LPA Datum:

Unterschrift:

Spo 10

Nachweis Rettungsschwimmerabzeichen DLRG/DRK

geprüft durch LPA Datum:

Unterschrift:

Name, Vorname _____

Folgende Veranstaltungen werden im derzeit laufenden Semester belegt (bitte Kennziffer/n angeben und vom Dozenten abzeichnen lassen):

Spo
Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen bzw. sind als fachliches Äquivalent anzusehen. Ersatzweise können ggf. die als Anlage beigefügten, mit Kennziffern versehenen Einzelbescheinigungen anerkannt werden.

Summe der oben bescheinigten SWS:

.....
Datum

.....
Unterschrift der Studienfachberaterin/des
Studienfachberaters des Instituts

Name, Vorname _____

Verzeichnis der besuchten Lehrveranstaltungen

Art der Veranstaltung*	Titel der Veranstaltung	Name des Lehrenden	Anzahl der SWS	Semester WS/SS
Übertrag der bescheinigten SWS		-----		-----

Summe ges. (SWS) _____

- * V Vorlesung HS Hauptseminar P Praktikum
- S Seminar PS Proseminar E Exkursion
- Ü Übung K Kolloquium

_____ Datum und Unterschrift des Kandidaten