

Antrag auf Ausstellung einer Übungsleiter-Lizenz



NAME, VORNAME

ADRESSE

GEBURTSDATUM

TELEFON

E-MAIL Die Lizenz wird Ihnen per E-Mail zugeschickt

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer Übungsleiter-Lizenz für den Bereich

Übungsleiter – B Rehabilitationssport

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| ☐ Orthopädie (30) | ☐ Sensorik (50) | ☐ Geistige Behinderung (70) |
| ☐ Innere Medizin (40) | ☐ Neurologie (60) | ☐ Psychiatrie (80) |

Übungsleiter – C Breitensport

- ☐ Block (1020)

Als Anlagen füge ich folgende Unterlagen in Kopie bei:

- ☒ Ausbildungsnachweise
- ☒ Erste-Hilfe-Kurs (mind. 9 Unterrichtseinheiten, nicht älter als 2 Jahre)
- ☒ unterzeichneter Ehrenkodex
- ☐ Hospitationsnachweise – falls Sie an BSB-Lehrgängen teilgenommen haben Nachweis
- ☐ über Qualifikationen, die anerkannt werden können (Kopie der Abschlüsse)

Falls Sie die Ausbildung nicht beim BSB absolviert haben, ist zudem eine Bearbeitungsgebühr von 30 € zu entrichten, die nach Erhalt der Rechnung fällig wird.

- ☒ Ich bestätige mein Einverständnis zur Speicherung meiner Daten, zur Weitergabe an den DOSB für die Lizenzausstellung und zur Aufnahme meiner E-Mail-Adresse in den Übungsleiter-Info-Verteiler des BSB

DATUM

UNTERSCHRIFT

BESTÄTIGUNG DES VEREINS

Hiermit bestätigen wir, dass o.g. Übungsleiter in unserem Verein Mitglied ist und/oder für unseren Verein tätig ist oder tätig werden wird.

NAME DES VEREINS

UNTERSCHRIFT

STEMPEL