

F

Je Angebot bitte einen Bogen ausfüllen! – bei Bedarf bitte Kopieren
Daten können auch per E-Mail oder Fax eingereicht werden.



Behinderten-Sportverband Berlin e.V.
Hanns-Braun-Str. Friesenhaus 1

14053 Berlin

Verein:
(Stempel)

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Antrag auf Anerkennung eines regelmäßigen FUNKTIONSTRAININGS- Angebots gemäß der Rahmenvereinbarung vom 01.10.2003

Art des Angebots: Trockengymnastik Warmwassergymnastik

Zielgruppe: _____ Altersangabe: _____

Wochentag: _____

Uhrzeit: von _____ bis _____ Uhr

Name der Sportanlage: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Bezirk: _____

Name und Qualifikation des Übungsleiters:

(Voraussetzung: Physiotherapeut, Dipl-Sportlehrer (Reha/Präv), DVGS-Sporttherapeut mit
entspr. Spezialisierung; Bitte Kopie des Nachweises beifügen!)



Erklärung:

Wir erklären,

- dass wir nur separate Funktionstrainingsgruppen einrichten werden. Hier können nur Teilnehmer mit einer Verordnung für Funktionstraining oder Vereinsmitglieder teilnehmen.
- Nichtmitglieder in diese Gruppen aufgenommen werden, sofern Sie eine Verordnung für Funktionstraining vorweisen
- wir eine Versicherung für Nichtmitglieder abgeschlossen haben (Kopie beifügen)
- der Leiter der Gruppe verpflichtet sich zur Teilnahme an einer Fortbildung zum Funktionstraining, sowie zur Teilnahme an Qualitätszirkeln (ca. 2 x/Jahr)

Zusätzlich fügen wir diesem Antrag einen Rahmenplan für die beantragte Gruppe bei.

Unterschrift & Stempel Vertreter des Vereins

Unterschrift Übungsleiter