

# Antrag auf Ausstellung einer Übungsleiter-Lizenz B Rehabilitationssport



Hiermit beantrage ich,

Name: \_\_\_\_\_

Straße.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

die Ausstellung einer **Übungsleiter-Lizenz B Rehabilitationssport** für den Bereich:  
*zutreffendes bitte ankreuzen* *wird vom BSB ausgefüllt*

- |  |                 |             |
|--|-----------------|-------------|
| <input type="radio"/> Orthopädie           | I.B09.01. _____ | bis 20 ____ |
| <input type="radio"/> Innere Medizin       | I.B09.02. _____ | bis 20 ____ |
| <input type="radio"/> Sensorik             | I.B09.03. _____ | bis 20 ____ |
| <input type="radio"/> Neurologie           | I.B09.04. _____ | bis 20 ____ |
| <input type="radio"/> Geistige Behinderung | I.B09.05. _____ | bis 20 ____ |
| <input type="radio"/> Psychiatrie          | I.B09.06. _____ | bis 20 ____ |

Zusatz: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ 2010

Als Anlagen füge ich folgende Unterlagen in Kopie bei:  
*unbedingt*

- Ausbildungsnachweise
- I.-Hilfe-Kurs (mind. 16 Unterrichtseinheiten, nicht älter als 2 Jahre)
- Passbild

*gegebenenfalls*

- Hospitationsnachweise/ falls Sie an BSB-Lehrgängen teilgenommen haben
- Nachweis über Qualifikationen, die anerkannt werden können (Kopie der Abschlüsse)

Falls ich meine Ausbildung nicht in Lehrgängen des BSB absolviert habe, überweise ich 15,- € für die Lizenzausstellung auf folgendes Konto (Bank für Sozialwirtschaft, Konto 327 65 15, BLZ 100 205 00). Die Lizenz wird mir erst nach Eingang des Geldes zugesandt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse in den Übungsleiter-Info-Verteiler des BSB aufgenommen wird.

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

## - Bestätigung des Vereins -

Name des Vereins: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift / Stempel Verein: \_\_\_\_\_