

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

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Orthopädie (30) | <input type="radio"/> Sensorik (50) | <input type="radio"/> Geistige Behinderung (70) |
| <input type="radio"/> Innere Medizin (40) | <input type="radio"/> Neurologie (60) | <input type="radio"/> Psychiatrie (80) |

Übungsleiter – C Breitensport

- ☐ Inklusion (100)

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 ich meine Ausbildung nicht in Lehrgängen des BSB absolviert habe, überweise ich 15,- € für die Lizenzausstellung auf folgendes Konto: **IBAN DE06 1002 0500 0003 2765 15 BIC BFSWDE33BER**
Die Lizenz wird mir erst nach Eingang des Geldes zugesandt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine

- ☒ Daten vom Verband gespeichert und zum Zwecke der Lizenzausstellung an den DOSB weitergegeben werden.
- ☐ E-Mail-Adresse in den Übungsleiter-Info-Verteiler des BSB aufgenommen wird.

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