

# 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

- 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