

Antrag auf Erteilung der Übungsleiterlizenz B – Rehabilitationssport und der Übungsleiterlizenz C – Breitensport für Menschen mit Behinderung des Behinderten- und Rehabilitationssportverbandes Brandenburg e.V.



Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Kontakte: (nur unter Angabe einer persönlichen Email Adresse ist eine Lizenzausstellung möglich)

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

- nach Abschluss der Grundlagenausbildung und Abschluss Profilblock*
- Nach Abschluss der Grundlagenausbildung (Pflichtteil) und Anerkennung Profilblock*
- auf dem Weg der Anerkennung der Berufsausbildung und Qualifizierungen

*entsprechend der Rahmenrichtlinien des Deutschen Behindertensportverbandes e.V.

Die Übungsleiterlizenz **B** – Rehabilitationssport – im Bereich: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Block 30 - Orthopädie**
- Block 40 - Innere Medizin**
- Block 50 – Sensorik**
- Block 60 - Neurologie**
- Block 70 - Geistige Behinderung**
- Block 80 – Psychiatrie**

Die Übungsleiterlizenz **C** – Breitensport für Menschen mit Behinderung

Übungsleiterlizenz C

Als Anlage habe ich beigefügt: (nur notwendig, wenn diese Unterlagen dem Verband noch nicht vorliegen.)

- Erste-Hilfe-Bescheinigung (9 Lerneinheiten - nicht älter als zwei Jahre- keine online Kurse)
- Zeugnisse, Teilnahmebestätigungen etc.
- Ehrenkodex

Bestätigung des Vereins (muss Mitglied im Behinderten- und Rehabilitationssportverband Brandenburg e.V. sein):

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass der/die o.g. Übungsleiter/in in unserem Verein Mitglied ist und für den o.g. Bereich in unserem Verein eingesetzt werden soll. Das entsprechende Übungsangebot wird dem Landesverband Brandenburg zur Anerkennung eingereicht.

Verein: _____ Vereins-Nr. _____
(wenn bekannt)

Ort, Datum _____ Stempel und Unterschrift des Vereines _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und dass ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen einschließlich der Datenschutzbedingungen (veröffentlicht unter www.bsbrandenburg.de) des BSB gelesen und akzeptiert habe.

Ort, Datum _____ Unterschrift Antragsteller/in _____