

Antrag auf Verlängerung der Übungsleiterlizenz B – Rehabilitationssport –
des Behinderten- und Rehabilitationssportverbandes Brandenburg e.V.



Hiermit beantrage ich

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Kontakte: **(Nur unter Angabe einer Email Adresse ist eine Lizenzverlängerung möglich)**

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Fax privat: _____ Fax dienstlich: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

die Verlängerung der 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

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

Kopie des Fort- oder Weiterbildungsnachweises / der Teilnahmebestätigung etc.
(Sollte die Fortbildung nicht über den BSB geführt worden sein, bitte vorab auf Anerkennung prüfen lassen und eine Inhaltsangabe beilegen, sofern diese nicht auf dem Nachweis aufgeführt wurde.)

Kopie der aktuellen Erste-Hilfe-Bescheinigung

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 bestätige dass ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen einschließlich der Datenschutzbedingungen (veröffentlicht unter www.bsbrandenburg.de) des BSB gelesen und akzeptiert habe.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in