



# Behinderten- und Rehabilitationssportverband Brandenburg e.V.

Fachverband für Rehabilitations-, Breiten- und Leistungssport

## Hospitationsnachweis

(zur Ergänzung bzw. Vervollständigung der Lehrgangsunterlagen)

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Lehrgangsteilnehmer/in **Block 40-**\_\_\_\_\_

an folgenden Rehabilitationssportstunden teilgenommen / hospitiert hat:

	Ort/Datum	Name Übungsleiter*in / Lizenznummer	Unterschrift ÜL
1.	_____	_____	.....
2.	_____	_____	.....
3.	_____	_____	.....
4.	_____	_____	.....
5.	_____	_____	.....

Stempel Verein 1

Stempel Verein 2

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrgangsteilnehmer

- Bitte wählen Sie für Ihre 5 Hospitationen unter [www.bsbrandenburg.de](http://www.bsbrandenburg.de) unter der Rubrik Rehasport – Rehasport Anbieter Ihre Gruppen in **2 unterschiedlichen** Vereinen aus. Sie können auch Ihren eigenen Verein hinzuziehen aber bitte mind. 1 Hospitation im Fremdverein.
- Hospitationen sind Teil des Lehrgangs. Bitte achten Sie bei der Auswahl der Gruppen auf die passende Indikation.
- Kündigen Sie sich vorher zuverlässig beim Übungsleiter/ Verein an.
- Eine Hospitation muss mindestens 60 min umfassen. Ein längeres Angebot gilt trotzdem nur als eine Hospitation.
- Die Nachweise der Hospitation und der Hospitationsbericht sollen bis zum letzten Lehrgangswochenende, beim Referententeam abgegeben werden.  
Nur dann kann eine Teilnahmebescheinigung ausgegeben werden.