

# Antrag auf Ausstellung einer Übungsleiter-Lizenz

Hiermit beantrage ich,

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

(wichtig: die Lizenz wird Ihnen per E-Mail zugeschickt)

die Ausstellung einer **Übungsleiter-Lizenz** für den Bereich:

bitte zutreffende Ziffer ankreuzen:

**Übungsleiter - B Rehabilitationssport**    Orthopädie (30)    Innere Medizin (40)  
Sensorik (50)    Neurologie (60)    Geistige Behinderung (70)    Psychiatrie (80)

**Übungsleiter - C Breitensport / Inklusion (100)**

Als Anlagen füge ich folgende Unterlagen in Kopie bei:

Unbedingt

- Ausbildungsnachweise
- I.-Hilfe-Kurs (mind. 9 Unterrichtseinheiten, nicht älter als 2 Jahre)
- unterzeichneter Ehrenkodex

Gegebenenfalls

- 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: DE06100205000003276515

BIC: BFSWDE33BER

Die Lizenz wird mir erst nach Eingang des Geldes zugesandt.

Erklärungen bestätigen/ ankreuzen:

*Bestätigung erforderlich:*

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verband gespeichert und zum Zwecke der Lizenzausstellung an den DOSB weitergegeben werden.

*Bestätigung optional:*

- Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse in den Übungsleiter-Info-Verteiler des BSB aufgenommen wird.

Datum/Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

## - Bestätigung des Vereins -

Name des Vereins: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir, dass o.g. Übungsleiter für unseren Verein tätig wird/ist und/oder Mitglied in unserem Verein ist.

Unterschrift / Stempel Verein: \_\_\_\_\_