



Behinderten- und Rehabilitationssport-Verband Rheinland-Pfalz e.V.

ANTRAG

auf Verlängerung der Fachübungsleiterlizenz „Rehabilitationssport“

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ u. Wohnort:

Geburts-Datum und –Ort:

Tel: Email:

Mit der Weitergabe meiner Daten an die BSV Mitgliedsvereine bin ich einverstanden

ja nein
(Unterschrift des Antragstellers)

Die Verlängerung der Fachübungsleiterlizenz im Bereich:

- | | | | |
|------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| „Orthopädie“ | <input type="checkbox"/> | „Innere Medizin“ | <input type="checkbox"/> |
| „Sensorik“ | <input type="checkbox"/> | „Neurologie“ | <input type="checkbox"/> |
| „Geistige Behinderung“ | <input type="checkbox"/> | „Psychiatrie“ | <input type="checkbox"/> |

Als Anlage habe ich beigefügt:

Original- Lizenz Nr.:

Zeugnisse, Bescheinigungen usw. zur Anerkennung

Ehrenkodex Gewaltprävention

Nachweis über „Reanimation bzw. Herz-Kreislauf-Wiederbelebung“
(wird bei Lizenz „Innere Organe“ empfohlen)

Bestätigung des Vereins (muss Mitgliedsverein des BSV Rheinland-Pfalz sein):

Hiermit wird die Übungsleitertätigkeit des o.g. bestätigt:

Verein:

Ort, Datum:
(Stempel und Unterschrift eines DBS-Mitgliedsvereins)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und verpflichte mich die BSV-Geschäftsstelle über wichtige Änderungen (Adressänderung, Vereinswechsel oder –austritt usw.) zu informieren.

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____