

# Verbindliche Anmeldung zu einem Aus- oder Fortbildungslehrgang

<b>(1) Persönliche Daten</b>	Name, Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
	Straße, Nr.: _____	Telefon: _____
	PLZ, Ort: _____	Mobil: _____
	E-Mail: _____	
	Verein/Einrichtung: _____	<b><u>Kopie(n) der beruflichen Qualifikation(en) habe ich beigefügt:</u></b>
	Rechnungsanschrift: (sofern abweichend von privater Anschrift) _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____

<b>(2) Lehrgangsdaten</b>	<b><u>Ich melde mich zu folgendem Lehrgang verbindlich an:</u></b>					
	Lehrgangs-Nummer	Lehrgangs-Bezeichnung	Lehrgangs-Ort	Lehrgangs-Termine	Melde-schluss	Lehrgangs-Gebühr
	BRE 2017 – A 30-006	ÜL B Rehasport Block 30 – „Orthopädie“	Bremen 1860 Baumschulenweg 6 28213 Bremen	<b><u>Teil I</u></b> Donnerstag, 19.10.2017 / 11.00 Uhr bis Sonntag, 22.10.2017 / 13.00 Uhr  <b><u>Teil II</u></b> Donnerstag, 02.11.2017 / 11.00 Uhr bis Sonntag, 05.11.2017 / 13.00 Uhr  <i>(der Unterricht beginnt an den anderen Tagen jeweils um 9.00 Uhr und endet gegen 19.00 Uhr)</i>	<b>19.09.2017</b>	<b>550,00 €</b>  <i>(ohne Verpflegung und ohne Übernachtung)</i>

Für den o.a. Lehrgang gelten folgende Zugangsvoraussetzungen, die als Kopie der Anmeldung beizufügen sind:

**ÜL B – Lizenz Rehasport oder Teilnahmebescheinigung von Block 10 / P 8 oder P 16 je nach Vorbildung**

<b>(3) Weitere Angaben</b>	<p>Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben gegenüber anderen Teilnehmern aus dem von mir gemeldeten Lehrgang einverstanden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (zutreffendes bitte ankreuzen) (Nennung auf der Teilnehmerliste)</p>
	<p>Ich bestätige, dass ich alle ausgeschriebenen Termine der Lehrgänge wahrnehmen werde und erbitte weitere Unterlagen. Ich bin darüber informiert, dass ich nach der erfolgreichen Absolvierung des Lehrganges die Lizenz zum Übungsleiter B-Rehabilitationssport im Bereich „Orthopädie“ nach den aktuellen gültigen Richtlinien zur Ausbildung im DBS beim zuständigen Landesverband des DBS beantragen kann. Für die Lizenzerteilung ist der Nachweis eines aktuellen 9-stündigen Erste-Hilfe-Ausbildungs-Kurses, der nicht älter als 2 Jahre sein darf, erforderlich.</p> <p>Die Lehrgangsgebühr werde ich nach Eingang der Rechnung unverzüglich überweisen. <b>Die Lehrgangsgebühr beinhaltet keine Verpflegung und keine Übernachtung</b></p> <p>Wenn ich meine Teilnahme nach dem Meldeschluss absage, wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 25% der Lehrgangsgebühr erhoben. Der Grund der Absage ist dabei unerheblich. Sollten außerdem Ausfallgebühren entstehen, werden diese ebenfalls in Rechnung gestellt. Bei Absagen innerhalb einer Woche vor Lehrgangsbeginn ist eine Rückzahlung der Lehrgangsgebühr nicht mehr möglich. <b>Eine Anrechnung oder Teilfinanzierung der Lehrgangsgebühren durch Bildungsschecks, Bildungsprämien und Prämiegutscheinen jeglicher Art ist nicht möglich.</b></p> <p><b>Haftung:</b> Der Veranstalter haftet für Schäden nur in den Grenzen und im Umfang des zur Verfügung stehenden Haftpflicht-Versicherungsschutzes. Die Haftung für darüber hinausgehende Schäden wird ausdrücklich ausgeschlossen. Ebenso besteht keine Haftung für Sport- und Wegeunfälle. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde / des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt.</p> <p><b>Bildrechte:</b> Im Rahmen dieser Veranstaltung erstellte Medien werden nur nach Ihrer Zustimmung veröffentlicht.</p>
	<p>Datum, Ort: _____</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift Lehrgangsteilnehmer: _____</p>

**Die verbindliche Anmeldung ist nur mit Unterschrift gültig!**

**Anmeldung bitte an:**

Behindertensportverband Bremen e.V. (Telefon: 0421 – 277 84 45  
per E-mail: [info@behindertensport-bremen.de](mailto:info@behindertensport-bremen.de) oder per Fax: 0 421 – 960 60 90