

Antrag auf Ausstellung / Verlängerung der Übungsleiterlizenzen im BS Bremen

Bitte beachten: Es können nur Lizenzen ausgestellt oder verlängert werden, wenn alle Unterlagen
komplett eingereicht werden und die **Bestätigung des Vereins** vorliegt!

Behinderten Sportverband Bremen e.V. Heinstraße 25/27 28213 Bremen	Name _____ Vorname _____ Straße _____ PLZ, Ort _____ Geburtsdatum _____ Email _____ (Mit Einführung des Lizenzmanagementsystems des DOSB werden Lizenzen grundsätzlich per E-Mail zugestellt!) Telefon/Mobil _____
---	--

Ich beantrage die Ausstellung/Verlängerung der Übungsleiterlizenz im Bereich: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Block 30 - Orthopädie	Block 60 - Neurologie	
Block 40 - Innere Medizin	Block 70 - Geistige Behinderung	
Block 50 - Sensorik	Block 80 - Psychiatrie	
Block 90 - Präventionssport für MmB	Block 100 - Breitensport - Behindertensport	

In Kopie sind als Anlage beigelegt: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ausstellung	Verlängerung (nur im Quartal des Ablaufdatums möglich)	
Nachweis über eine Erste-Hilfe-Ausbildung (9 Unterrichtsstunden - nicht älter als 2 Jahre)	Nachweis über Fortbildung mit mindestens 15 Lerneinheiten im Bereich Rehabilitationssport	
Nachweis über erforderliche Ausbildungsblöcke (Teilnahmebestätigungen)	Nachweise von Fort- und Weiterbildungen (Teilnahmebestätigungen)	
Unterschriebener Ehrenkodex*	Unterschriebener Ehrenkodex*	

* Jeder Lizenzinhaber ist gemäß den Richtlinien zur Ausbildung im DBS verpflichtet, den Ehrenkodex **einmal** unterzeichnet vorzulegen! Eine Ausstellung oder Verlängerung der Lizenz ohne vorliegenden Ehrenkodex ist nicht möglich!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und verpflichte mich, die BS Bremen-Geschäftsstelle über wichtige Änderung/en (Adressänderung, Vereinswechsel oder Austritt etc.) sofort zu informieren. Der Speicherung meiner Daten und Weitergabe an den DOSB zur Lizenzausstellung stimme ich ausdrücklich zu.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bestätigung des Vereins - vom Verein auszufüllen (muss Mitgliedsverein des BS Bremen sein!)

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass der/die o.g. Übungsleiter/in im Übungsbetrieb in unserem Verein eingesetzt wird.

Verein: _____ BS Bremen-Nr. (4-stellig): _____

Ort, Datum: _____

 Stempel und Unterschrift des Vereins