

# 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!

<b>Behinderten Sportverband Bremen e.V.</b>	Name	
<b>Heinstraße 25/27</b>	Vorname	
<b>28213 Bremen</b>	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)

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

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

<b>Ausstellung</b>	<b>Verlängerung</b> (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