

Antrag auf Ausstellung/Verlängerung der Übungsleiterlizenzen im BRSNW

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

Behinderten- und Rehabilitations-
sportverband Nordrhein-Westfalen e. V.
Geschäftsstelle
Friedrich-Alfred-Str. 10
47055 Duisburg

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____
E-Mail _____
(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!)

<input type="checkbox"/>	Block 30 – Orthopädie	Block 60 – Neurologie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Block 40 – Innere Medizin	Block 70 – Geistige Behinderung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Block 50 – Sensorik	Block 80 – Psychiatrie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Block 90 – Präventionssport für MmB	Block 100 – Breitensport – Behindertensport	<input type="checkbox"/>

In Kopie sind als Anlage beigefügt: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	Ausstellung	Verlängerung <small>(nur im Quartal des Ablaufdatums möglich!)</small>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nachweis über eine Erste-Hilfe-Ausbildung (9 Unterrichtseinheiten – nicht älter als 2 Jahre)	Nachweis über Fortbildungen mit mindestens 15 Lerneinheiten im Bereich Rehabilitationssport	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die erforderlichen Ausbildungsblöcke (Teilnahmebestätigungen)	Nachweise von Fort- und Weiterbildungen (Teilnahmebestätigungen)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Unterschriebener Ehrenkodex*	Unterschriebener Ehrenkodex*	<input type="checkbox"/>

* 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 BRSNW-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 BRSNW sein!)

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

Verein: _____ BRSNW-Nr. (4-stellig): _____

Ort, Datum: _____
(Stempel und Unterschrift des Vereins)