

Antrag auf Ausstellung der Lizenz

Übungsleiter:in B Sport in der Rehabilitation für Indikationsbereich (bitte ankreuzen)

Orthopädie	<input type="checkbox"/>
Innere Medizin	<input type="checkbox"/>
Sensorik	<input type="checkbox"/>

Neurologie	<input type="checkbox"/>
Psychiatrie	<input type="checkbox"/>
Geistige Behinderungen	<input type="checkbox"/>

Daten des Antragstellers

Vor-/ Nachname: _____

Anschrift (privat): _____

E-Mailadresse: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten und der Weitergabe an den DOSB als Voraussetzung der Lizenzausstellung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Anlagen (E-Mail-Anhänge/Kopien, bitte ankreuzen und mitsenden)

Teilnahmebescheinigungen	<input type="checkbox"/>	Erste-Hilfe-Grundausbildung (wenn nicht bereits in der BSSA Ausbildung nachgewiesen, 9 LE nicht älter als 2 Jahre)	<input type="checkbox"/>
Ehrenkodex des BSSA	<input type="checkbox"/>	Nachweis berufliche Anerkennung (Zeugnis) nach DBS-Ausb.richtlinie (z.B. bei Physiotherapeuten:innen)	<input type="checkbox"/>

Bestätigung eines BSSA-Mitgliedsvereins über die Übungsleitertätigkeit

Vereinsstempel:

Ort, Datum

Unterschrift Verein

Der Antrag auf Lizenzausstellung und die erforderlichen Dokumente sind **komplett** per E-Mail an die Bildungsreferentin Judith Jeremiasch (j.jeremiasch@bssa.de oder info@bssa.de), per Fax an 0345 5170825 oder postalisch an: Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Sachsen-Anhalt e. V., Am Steintor 14, 06112 Halle (Saale) zu senden.