

Zusätzlicher Lehrgang Ausbildung *Übungsleiter/in C Behindertensport* (Block P 16/Block 100)

Zielgruppe: Alle interessierten Vereinsmitarbeiter/innen, die Übungsstunden für Menschen mit Behinderung oder Inklusionssportgruppen selbstständig leiten möchten.

Voraussetzungen: Die Teilnehmerin/der Teilnehmer muss das 18. Lebensjahr vollendet haben.
Die Teilnehmerin/der Teilnehmer muss im Besitz einer gültigen DOSB-C-Lizenz sein.

Kurzbeschreibung: Der Umfang der Ausbildung umfasst 46 UE.

Dabei stehen folgende Themenbereiche im Mittelpunkt:

- Aufbau und Organisation des Behindertensports
- Didaktisch-methodische Besonderheiten im Behindertensport
- Einführung in diverse Behinderungsprofile
- Behinderungsspezifische Sportarten und Spiele
- Inklusion im Sport
- Planung, Aufbau und Nachbereitung von Übungsstunden

Termine und Orte:

Lehrgang Nr.: W-L-4	Modul 1	10.-11.11.2018	Straubing
	Modul 2	23.-25.11.2018	Straubing

Lehrgangsgebühr: 350,00 € für Mitglieder des BVS Bayern oder DBS
450,00 € für Nichtmitglieder

In der Lehrgangsgebühr sind die Kosten für Übernachtung, Verpflegung und Fahrtkosten **nicht** enthalten.

Anmeldung: Lehrgang W-L-4 bis zum 25.10.2018

Anmeldungen bitte nur über das beigefügte Anmeldeformular zusammen mit der C-Lizenz (per Email an ausbildung@bvs-bayern.com, Fax oder Post an die Landesgeschäftsstelle).

**Hinweise/
Besonderheiten:**

Nach erfolgreicher Teilnahme an beiden Modulen der Ausbildung können Mitglieder des BVS Bayern die Lizenz *Übungsleiter/in C Behindertensport* beantragen. Nichtmitglieder erhalten nur ein Teilnahmezertifikat.

Es gelten unsere **Richtlinien zur Aus- und Fortbildung** (siehe Lehrgangsplan, zu finden unter www.bvs-bayern.com/Bildung).

Anmeldeformular 2018 für Lehrgänge des BVS Bayern

Bitte vollständig ausgefüllt zurück an:

<p>BVS Bayern Georg-Brauchle-Ring 93 80992 München</p>
--

Persönliche Daten

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ, Wohnort
Telefon (privat)	Handy
Emailadresse (der Teilnehmerin/des Teilnehmers)	
Verein	Vereinsnummer

Ich melde mich zu den folgenden Lehrgängen verbindlich an:

Lehrgangsnummer	Lehrgangsbezeichnung	Termin	Ort

Vorqualifikationen (nur bei Anmeldungen zu Sonderlehrgängen auszufüllen)

1.
2.
3.

Erklärungen

Ich bin Rollstuhlfahrer/in

Ja	Nein
----	------

Hiermit willige ich ein, dass die von mir übermittelten Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Emailadresse, Telefon- und Handynummer durch den BVS Bayern zum Zweck der Organisation und Abrechnung des Lehrgangs gespeichert werden dürfen. Meine Daten werden unter Beachtung der DSGVO ausschließlich an Personen weitergegeben, die mit der Organisation des Lehrgangs beauftragt sind und die Datenschutzverpflichtung des BVS Bayern unterschrieben haben. Eine Nutzung der Daten für Werbezwecke findet nicht statt. Nach Beendigung des Lehrgangs werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit diese nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Ich habe das Recht, Auskunft über die auf meine Person bezogenen gespeicherten Daten zu erhalten und diese, im Falle von fehlerhaften Angaben, korrigieren zu lassen. Die datenschutzrechtliche Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Für den Fall des Widerrufs kann ich zudem die Löschung der betreffenden Daten verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben (Nennung auf der Teilnehmerliste zur evtl. Bildung von Fahrgemeinschaften) gegenüber anderen Teilnehmern der von mir gewählten Veranstaltung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Ich willige hiermit ein, dass der BVS Bayern während des Lehrgangs Fotos und Videos zu Lehrzwecken aufnimmt und auf der eigenen Homepage veröffentlicht. Abbildungen von Einzelpersonen sind davon ausgeschlossen, da diese eine gesonderte Einwilligung erfordern. Ich kann der Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos und Videos jederzeit widersprechen.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Ich bestätige hiermit, dass ich den Ehrenkodex für alle ehren- und hauptamtlich Tätigen in Sportvereinen und -verbänden des Deutschen Behindertensportverbands e.V. (s. extra Blatt) gelesen habe und danach handeln werde.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Ich habe die Richtlinien zur Aus- und Fortbildung des BVS Bayern zustimmend zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers