BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONS-SPORTVERBAND BAYERN e.V.
Dachverband für Behindertensport – Fachverband für Rehabilitationssport

Partner des Behindertensports in Bayern:

Antrag auf Anerkennung einer externen Fortbildung zur Lizenzverlängerung für Nichtmitglieder des BVS Bayern

Persönlichen Daten (Bitte ausschließlich private Kontaktdaten angeben):

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Straße und Nr.:	
PLZ:		Ort:	
Telefon/Handy:		E-Mail:	

Ich beantrage die Anerkennung einer externen Fortbildung für die Lizenz(en):

☐ Übungsleiter*in C Breitensport – Behindertensport

☐ Übungsleiter*in B Sport in der Rehabilitation – Orthopädie

☐ Übungsleiter*in B Sport in der Rehabilitation – Innere Medizin

☐ Übungsleiter*in B Sport in der Rehabilitation – Sensorik

☐ Übungsleiter*in B Sport in der Rehabilitation – Neurologie

☐ Übungsleiter*in B Sport in der Rehabilitation – Geistige Behinderung

☐ Übungsleiter*in B Sport in der Rehabilitation – Psychiatrie

Ich habe dem Antrag folgende Unterlagen beigefügt:

☐ Teilnahmebescheinigung der Fortbildung mit Übersicht der Inhalte und Umfang

☐ Ehrenkodex (wenn nicht bereits ausgefüllt)

Es finden nur vollständig ausgefüllte Anträge Berücksichtigung. Bitte unbedingt die zweite Seite beachten!

GEBÜHR:

Für die Anerkennung einer externen Fortbildung zur Lizenzverlängerung, die von Nichtmitgliedern beantragt wird, erhebt der BVS Bayern für die Bearbeitung eine Gebühr in Höhe von 70,00 € pro Lizenz.

Die Rechnungsstellung geschieht nach Eingang und Prüfung des Antrages.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG:

Hiermit willige ich ein, dass die von mir übermittelten Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mailadresse, Telefon- und Handynummer durch den BVS Bayern zum Zweck der Lizenzausstellung, Bearbeitung und Verlängerung gespeichert werden dürfen. Meine Daten werden unter Beachtung der DSGVO ausschließlich an Personen weitergegeben, die mit der Bearbeitung der Lizenz beauftragt sind und die Datenschutzverpflichtung des BVS Bayern unterschrieben haben. Eine Nutzung der Daten für Werbezwecke findet nicht statt. 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 Übungsleiter*in

RICHTIGKEITSERKLÄRUNG:

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und beantrage hiermit die Anerkennung einer externen Fortbildung zur Lizenzverlängerung für die oben genannte(n) Lizenz(en).

Ort, Datum	Unterschrift Übungsleiter*in