

# ANTRAG AUF VERLÄNGERUNG/NEUAUSSTELLUNG DER FACHÜBUNGSLEITER-B-LIZENZ „REHABILITATIONSSPORT“ DES BSNW

Hiermit beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

*Bitte Name, Vorname und Geburtsdatum zum Daten-/Personenabgleich auf jeden Fall ausfüllen!*

**Bei Verlängerung:**  
Adresse muss nur ausgefüllt werden, wenn Änderungen in Lizenz notwendig.

**Kontakte: \*** Diese Angaben sind freiwillig und nur für evtl. Rückfragen zur Lizenzausstellung.

Telefon privat\* \_\_\_\_\_ Telefon dienstl: \* \_\_\_\_\_

Fax privat\* \_\_\_\_\_ Fax dienstl: \* \_\_\_\_\_

Mobil: \* \_\_\_\_\_ Email: \* \_\_\_\_\_

*Per Email können wir Sie schnell und günstig erreichen, um Nachfragen zu klären oder auch neue Lehrgänge bekannt zu machen.*

die Verlängerung der Fachübungsleiterlizenz „Rehabilitationssport“ im Bereich:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

<b>„Stütz-/und Bewegungsapparat“</b> neu: „Orthopädie“	<b>„Innere Organe“</b> neu: „Innere Medizin“
„Sinnesbehinderungen“	„periph. zentrales Nervensystem“ neu: „Neurologie“
„geistige Behinderung“	„psychische Erkrankungen“ neu: „Psychiatrie“

Als Anlage habe ich beigelegt:

**Original**-Ausbildungsbuch mit der Nr. \_\_\_\_\_ und/oder zusätzlich

Zeugnisse, Bescheinigungen usw. zur Anerkennung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und verpflichte mich die BSNW-Geschäftsstelle über wichtige Änderung/en (Adressänderung, Vereinswechsel oder -austritt usw.) sofort zu informieren.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse an interessierte Vereine weiter gegeben wird, die auf der Suche nach zusätzlichen ÜbungsleiterInnen sind.  ja  nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Vereins – vom Verein auszufüllen

(muss Mitgliedsverein des BSNW sein) bei Herz/Diabetes/Krebsnachsore auch LSB:

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass der/die o. g. ÜbungsleiterIn in den nächsten 2 Jahren in den Sportstunden in dem/den o. g. Bereich/en im/in Angebot(en) mit den Nummer(n):.....

.....  
unseres Vereines eingesetzt werden soll. (Angebotsnummer/n laut Zertifikat)

Der Einsatz erfolgt als Ersatz-, bzw. Vertretungskraft

Der/die bisherige Übungsleiter/in verlässt die Gruppe oder scheidet aus dem Verein aus:

Wenn der/die ÜbungsleiterIn in einer neuen Gruppe eingesetzt werden soll, fügen Sie bitte die Anlagen AN und ÜL des Anerkennungsverfahrens bei.

Verein: \_\_\_\_\_ Vereins-Nr.: \_\_\_\_\_  
(wenn bekannt)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift des Vereines)

## Allgemeine Hinweise zu Verlängerungen im BSNW:

Eine der Grundvoraussetzungen zur Erteilung, aber auch zur weiteren Bearbeitung/Verlängerung der Lizenz ist die nachgewiesene Übungsleitertätigkeit in Rehasportgruppen innerhalb der Strukturen des BSNW, da es sich hierbei um eine kostenlose Dienstleistung für die ÜbungsleiterInnen unserer Mitgliedsvereine handelt. Deshalb bitten wir darauf zu achten, dass alle Bereiche des Formulars ausgefüllt werden.

Die Verlängerungen erfolgen jeweils vom letzten Fortbildungslehrgang (Datum) um 4 Jahre, außer im Bereich „Innere Organe“, hier nur um 2 Jahre.

Sollte die Lizenz bereits abgelaufen sein, wird ab dem letzten Gültigkeitsdatum verlängert.

Zur Verlängerung der Fachübungsleiterlizenz „Rehabilitationssport“ werden Fortbildungsmaßnahmen der letzten 2 Jahre anerkannt. In diesem Zeitraum können Punkte „gesammelt“ werden. Das heißt, dass in jedem Jahr z. B. 8 Punkte/Übungs- oder Lerneinheiten (1 Tageslehrgang) absolviert werden können.

Die 16 Punkte (Übungseinheiten) müssen jeweils in dem Bereich erreicht sein, der verlängert werden soll. Seit dem 01.01.2009 sind die Fortbildungen für alle Bereiche der Lizenzen gültig.

Wenn der Grundlagenblock (Blöcke 30-80) einer anderen Lizenz absolviert wird, kann er zur Verlängerung einer bereits bestehenden Lizenz herangezogen werden.

### **Neuerung ab 01.01.2009**

Sicher haben Sie schon unsere Hinweise im Lehrgangsplan 2009 gelesen, dass sich die Rahmenrichtlinien zur Aus- und Fortbildung für Übungsleiter des DBS – und damit auch seiner Landesverbände – geändert haben.

Ab dem 01.01.2009 wird die Ausbildung in einer höhere Lizenzstufe eingeordnet. Zur Besitzstandswahrung werden daher die bisherigen Fachübungsleiter-C-Lizenzen „Rehabilitationssport“ in die neue Fachübungsleiter-B-Lizenz „Rehabilitationssport“ umgeschrieben. Die neuen Begriffe sind auf der Vorderseite vermerkt.

Damit entfallen auch die bisherigen Spezialisierungen, diese werden nicht mehr zusätzlich auf der Lizenz vermerkt.

### **Besonderheit im Bereich „Innere Medizin“:**

Lizenzen aus dem Bereich „Innere Organe“, die nur auf den Bereich z. B. „Sport mit Asthmatikern/Allergikern/Lungensport“ oder „Sport mit Diabetikern“ ausgestellt waren, können nicht in die neuen B-Lizenzen „Innere Medizin“ umgeschrieben werden. Hier wird eine Begrenzung auf diese Bereiche vorgenommen. Dies kann nur geändert werden, in dem der Block 40 unseres Ausbildungssystems nachgewiesen, oder nachgeholt wird.

Sollten Sie noch Fragen dazu haben, wenden Sie sich bitte direkt an Frau Napiwotzki unter der Durchwahl (02 03) 71 74 – 155 oder noch schneller per Email: [napiwotzki@bsnw.de](mailto:napiwotzki@bsnw.de).

So jetzt bitten wir noch um etwa 6 Wochen Geduld, dann müssten Sie Ihre Fachübungsleiter-B-Lizenz „Rehabilitationssport“ zurückbekommen. Sollten Sie nach 2 Monaten noch keine Nachricht bekommen haben, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung [napiwotzki@bsnw.de](mailto:napiwotzki@bsnw.de).