SÄCHSISCHER BEHINDERTEN- UND REHABILITATIONSSPORTVERBAND E.V.
VERBAND FÜR REHABILITATIONS-, BREITEN- UND LEISTUNGSSPORT

Sächsischer Behinderten- und
Rehabilitationssportverband e.V.
Goyastraße 2d
04105 Leipzig

Antrag auf Lizenzumzug

☐ Übungsleiterlizenz C – Breitensport für Menschen mit Behinderung

---

Übungsleiterlizenz B – „Sport in der Rehabilitation“ für folgenden Indikationsbereich (bitte ankreuzen):

☐ **Orthopädie**	☐ **Sensorik**	☐ **Geistige Behinderung**
☐ **Innere Medizin**	☐ **Neurologie**	☐ **Psychiatrie**

Persönliche Daten

Nach-/Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Lizenznummer(n): _____

Ausgestellt vom Landesverband (DBS): _____

Ich habe die Datenschutzerklärung des SBV gelesen und ich kenne meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten, sowie das Recht auf Widerruf der erteilten Einwilligung.
Der Speicherung meiner Daten und Weitergabe an den DOSB zur Lizenzausstellung stimme ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich zu.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragssteller/-in

Anlagen (in Kopie, bitte ankreuzen)

☐ Originallizenz(en)

Bestätigung eines Mitgliedvereins des SBV über die Übungsleiter/- Tätigkeit

_____ _____
Ort, Datum SBV-Mitgl.-Nr, Stempel, Unterschrift Verein