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

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

## Antrag auf Lizenzverlängerung

☐ Übungsleiterlizenz C – Breitensport für Menschen mit Behinderung

---

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

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

**Persönliche Daten**

Nach-/Vorname: _____

Adresse : _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Lizenznummer(n): _____

*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.*
*Folgenden Sachverhalten stimme ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich zu:*

- ***Verarbeitung meiner Daten und Weitergabe an den DOSB als Voraussetzung zur Lizenzausstellung***
- ***Verarbeitung meiner Daten und Weitergabe an den LSB zur Bearbeitung der Förderanträge im Projekt Breitensportentwicklung***

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragssteller/-in

**Anlagen** (in Kopie, bitte ankreuzen)

☐ Fortbildungsnachweise mit mindestens 15 Lerneinheiten, davon **verpflichtend** mindestens 8 LE durch Fortbildungen beim SBV bzw. einem DBS-Mitgliedsverband

☐ Erste-Hilfe-Nachweis für Profil „Innere Medizin“ (9 LE, nicht älter als 2 Jahre)

**Beachte:** Die Ausstellung der DOSB Lizenz erfolgt erst 3 Monate vor Ablauf der Gültigkeit und wird per E-Mail an die*den Lizenzinhaber*in übermittelt (siehe AGB).

**Bestätigung eines Mitgliedvereins des SBV über die Übungsleiter/-in Tätigkeit**

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