

# Anlage zum Antrag auf Anerkennung als Leistungserbringer von

## Rehabilitationssport nach § 64 (früher §44) SGB IX

ÜL

### Angaben zur Übungsleiterin/zum Übungsleiter

Die Anerkennung von Rehabilitationssportgruppen kann u.a. nur ausgesprochen werden, wenn die eingesetzte Übungsgruppenleitung über eine für den beantragten Bereich (Zielgruppe) gültige Übungsleiterlizenz nach den „Richtlinien für die Ausbildung im Deutschen Behindertensportverband e.V.“ verfügt. Vergleichbare Qualifikationen können im Einzelfall anerkannt werden (in diesem Fall bitte die Qualifikationsnachweise in Kopie zur Prüfung beifügen).

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Verein/örtlicher Träger (für welchen Verein tätig?): \_\_\_\_\_

Telefon/Email: \_\_\_\_\_

**1. Lizenznummer:** \_\_\_\_\_ Indikationsbereich/Profil: \_\_\_\_\_

Ausgestellt am: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

**2. Lizenznummer:** \_\_\_\_\_ Indikationsbereich/Profil: \_\_\_\_\_

Ausgestellt am: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

**3. Lizenznummer:** \_\_\_\_\_ Indikationsbereich/Profil: \_\_\_\_\_

Ausgestellt am: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

**4. nur Zusatzqualifikation Übungen zur Stärkung des Selbstbewusstseins:** \_\_\_\_\_

Ausgestellt am: \_\_\_\_\_

Ausgestellt von: \_\_\_\_\_

### Erklärung:

Ich verpflichte mich, die Qualifikationsanforderungen des Deutschen Behindertensportverbandes (DBS) für den Rehabilitationssport einzuhalten, Rehabilitationssportgruppen nur mit gültiger Übungsleiterlizenz zu leiten und auf Anforderung der anerkennenden Stelle einen Fragebogen über die Durchführung des Angebots auszufüllen und zurückzuschicken. Bei Erstberatung potentieller Teilnehmer verpflichte ich mich das standardisierte Beratungsprotokoll (Formblatt B) des DBS bzw. eine adäquate Alternative, die den Inhalt des standardisierten DBS-Beratungsprotokolls wiedergibt einzusetzen.

### Erläuterung zur Datenverarbeitung und -nutzung:

Durch Ihre Unterschrift wird die in der „Richtlinie zur Durchführung des Rehabilitationssports im DBS“ (Ziffer 17) angegebene Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Datennutzung zur Anerkennung als Leistungserbringer im Rehabilitationssport Bestandteil des Antrages.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (ÜL): \_\_\_\_\_

Zum Verbleib im Verein/örtlichen Träger. Bitte beachten Sie die Aufbewahrungsfristen.