

Rund ums Walken / Bewegung unter freiem Himmel				
LG-NR	Termine / Ort	Meldeschluss	FP	Kosten
180909	06.– 08.07.18 Südbadische Sportschule Steinbach	23.05.18	15	BBS-Mitglieder 35,- € Kooperation 250,- € Sonstige 500,- €
<p>Inhalte: Wie kann das Walken mit und ohne Hilfsmittel abwechslungsreich gestaltet werden, so dass jeder Teilnehmer auf seine Kosten kommt? Vorgestellt und vertieft werden u.a. Inhalte aus den Bereichen Nordic Walking und Brainwalking, sowie Übungsmöglichkeiten mit Smovey Schwingringen. Zudem werden Ideen vorgestellt, wie die Natur als Trainingsraum genutzt werden kann.</p> <p>Zielgruppe: Übungsleiter B Rehabilitationssport – Profil Orthopädie, Innere Medizin, Neurologie und Geistige Behinderung</p>				

Anmeldeformular 2018

Lehrgänge Badischer Behinderten- und Rehabilitationssportverband (BBS)

Bitte beachten Sie, dass das Anmeldeformular nur bearbeitet werden kann, wenn es vollständig ausgefüllt ist!

persönliche Daten	Name, Vorname _____ Geb.-Datum: _____											
	Plz., Ort: () _____ Straße, Nr.: _____											
	Telefon: _____ E-Mail: _____											
	Verein: _____											
	Vorqualifikation ¹ _____ ¹ Bitte Qualifikationsnachweise zwecks Prüfung und Anerkennung mit der Anmeldung übersenden											
Lehrgangsdaten	Meine persönlichen Anforderungen an die Barrierefreiheit der Veranstaltung: <input type="checkbox"/> barrierefreies Zimmer <input type="checkbox"/> Gebärdensprachdolmetscher <input type="checkbox"/> besondere Lehrmaterialien <input type="checkbox"/> ich nutze einen Rollstuhl <input type="checkbox"/> Schriftdolmetscher <input type="checkbox"/> Sonstiges _____											
	Ich melde mich zu folgenden Lehrgängen verbindlich an: <table border="1"><thead><tr><th>Nr.</th><th>Lehrgangsnummer</th><th>Lehrgangsbezeichnung</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>180909</td><td>Rund ums Walken / Bewegung unter freiem Himmel</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Nr.	Lehrgangsnummer	Lehrgangsbezeichnung		180909	Rund ums Walken / Bewegung unter freiem Himmel					
Nr.	Lehrgangsnummer	Lehrgangsbezeichnung										
	180909	Rund ums Walken / Bewegung unter freiem Himmel										
weitere Angaben	<input type="checkbox"/> Ja, ich bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten an andere Lehrgangsteilnehmer zur eventuellen Bildung von Fahrgemeinschaften einverstanden. <input type="checkbox"/> Hiermit bestätige ich, dass ich die allgemeinen Teilnahmeregelungen zu den Aus- und Fortbildungslehrgängen des BBS gelesen habe und diesen zustimme. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom BBS gespeichert und zum Zwecke der Lizenzausstellung an den DOSB weitergegeben werden. Hinweis: Im Falle einer Nicht-Einwilligung kann keine DOSB-Lizenz ausgestellt werden. Datum _____ Unterschrift _____											
	Bestätigung Verein Es wird bestätigt, dass Herr/Frau _____ bei uns im Verein als Übungsleiter/in (Rehasport) tätig ist bzw. spätestens drei Monate nach Abschluss der Prüfung tätig wird. Die allgemeinen Teilnahmeregelungen zu den Aus- und Fortbildungslehrgängen des BBS haben wir gelesen und stimmen diesen zu.* Name des Vereins _____ <input type="checkbox"/> Ja, der Verein wünscht eine Kopie der Anmeldebestätigung. Datum _____ Stempel/Unterschrift _____											