

Orthopädie

Innere Medizin

Neurologie

Geistige Behinderung

Bildungszeit

Ernährung und Sport

LG-NR	Termine / Ort	Meldeschluss	FP	Kosten
180905	10.03.18 Südbadische Sportschule Steinbach	25.01.18	8	BBS-Mitglieder 20,- € Kooperation 100,- € Sonstige 200,- €

Inhalte: In dieser Veranstaltung geht es neben den Zusammenhängen von Sport bzw. bestimmten Sportarten und Ernährung u.a. auch um Themenbereiche wie:

- Was kann eine bewusste Ernährung zur Prävention und Therapie bei ausgesuchten Krankheitsbildern bewirken?
- Welche Wirkung hat eine ausgewogene Ernährung auf den Körper in jungen Jahren und im höheren Alter?
- Wie sind Ernährungstrends wie zum Beispiel vegetarische Ernährungsweisen zu beurteilen?

Zielgruppe: Übungsleiter B Rehabilitationssport – Profil Orthopädie, Innere Medizin, Neurologie und Geistige Behinderung

Besonderheit: Tageslehrgang

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>180905</td><td>Ernährung und Sport</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Nr.	Lehrgangsnummer	Lehrgangsbezeichnung		180905	Ernährung und Sport					
Nr.	Lehrgangsnummer	Lehrgangsbezeichnung										
	180905	Ernährung und Sport										
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 _____											