

**Anmeldeformular zu Aus- oder Fortbildungslehrgängen**  
(Ausfüllhinweise siehe Rückseite)

<b>(1)</b>	<b>persönliche Daten</b>	Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Straße, Nr.: _____ Telefon: _____ PLZ, Ort: _____ Fax: _____ E-Mail: _____ Mobil: _____ Vorqualifikationen* (z.B. Beruf, Lizenzen) _____ <b>* Bitte Qualifikationsnachweise zwecks Prüfung und Anerkennung mit der Anmeldung übersenden!</b> Behinderung oder chronische Erkrankung*: _____ <small>* Nur für den Fall, dass vor Ort besonderer individueller Assistenzbedarf oder organisatorische Maßnahmen erforderlich sind</small>									
<b>(2)</b>	<b>Lehrgangsdaten</b>	<p align="center"><b>Ich melde mich zu folgenden Lehrgängen verbindlich an:</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nr.</th> <th style="width: 40%;">Lehrgangs-Nummer</th> <th style="width: 55%;">Lehrgangs-Bezeichnung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nr.	Lehrgangs-Nummer	Lehrgangs-Bezeichnung	1			2		
Nr.	Lehrgangs-Nummer	Lehrgangs-Bezeichnung									
1											
2											
<b>(3)</b>	<b>Weitere Angaben</b>	Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben gegenüber anderen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (zutreffendes bitte ankreuzen) Teilnehmern aus den von mir gemeldeten Lehrgängen einverstanden. (Nennung auf der Teilnehmerliste) Ich benötige für den Lehrgang eine Übernachtung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (zutreffendes bitte ankreuzen) <b>Von der Ausfallgebührenregelung habe ich zustimmend Kenntnis genommen.</b> Ich bestätige, dass ich alle ausgeschriebenen Termine der Lehrgänge wahrnehmen werde und erbitte weitere Unterlagen sowie die Rechnungstellung an die o.a. Adresse, <b>sofern im Punkt 4 und 5 keine andere Adresse für die Rechnungstellung angegeben ist.</b> Datum _____ Unterschrift Lehrgangsteilnehmer _____									
<b>(4)</b>	<b>Rechnungstellung</b>	Ich/wir bitte/n um Rechnungstellung der Lehrgangsgebühren, für o.a. Teilnehmer an folgende Adresse: <b>(Sollte der Verein die Rechnungsadresse sein, so reicht das Ausfüllen von Punkt 5 aus!)</b> Name: _____ Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____ <p align="center"><b>Datum, Stempel, Unterschrift</b></p>									
<b>(5)</b>	<b>Bestätigung Verein</b>	Vereinsname: _____ Vereinsanschrift: _____ Vereinsnummer: _____ Landesverband: _____ Der oben angegebene Teilnehmer/Übungsleiter wird/ist für unseren Verein tätig. Diese Anmeldung wird vom Verein bestätigt. Wir bitten um Rechnungstellung an den Verein. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (zutreffendes bitte ankreuzen) <p align="center"><b>Datum, Stempel, Unterschrift des Vereins</b> (Berechtigter nach § 26 BGB)</p>									
<b>(6)</b>	<b>Bestätigung Landesverband</b>	<p align="center"><small>- nicht vom Teilnehmer oder Verein auszufüllen -</small></p> Hiermit wird bestätigt, dass der oben genannte Verein Mitglied in unserem Landesverband ist und dass die Zulassungsvoraussetzungen geprüft wurden und erfüllt sind. <p align="center"><b>Datum, Stempel, Unterschrift des Landesverbandes</b></p>									



Behinderten-und Rehabilitationssport-Verband  
Rheinland-Pfalz e.V.  
Parkstr. 7  
56075 Koblenz

Tel.: (02 61) 97 38 78 50 (Nathali Eberz)  
(02 61) 97 38 78 53 (Mara Kozulovic)  
Fax: (02 61) 97 38 78 59  
Mail: nathali.eberz@bsv-rlp.de  
mara.kozulovic@bsv-rlp.de  
Internet: www.bsv-rlp.de

- 1.1. Zusätzlich zu den Allgemeinen Hinweisen zu den Aus-, Fort- und Weiterbildungslehrgängen des DBS gemäß den „Rahmenrichtlinien zur Qualifizierung im DOSB“ gelten bei uns die nachfolgend aufgeführten Regelungen.
- 1.2. Teilnehmer/Innen aus Mitgliedsvereinen des BSV Rheinland-Pfalz erhalten bei einer Buchung **4 Monate vor Lehrgangsbeginn** einen **Frühbucherrabatt in Höhe von 10 %** auf die Lehrgangsgebühr. Bei den Lehrgängen von Januar bis März 2018 wird der Frühbucherrabatt bei einer Anmeldung bis zum 01.12.2017 gewährt. Maßnahmen, die von anderen Landesverbänden in Kooperation ausgerichtet werden sind von dieser Regelung ausgenommen.
- 1.3. Die Lehrgangsgebühr versteht sich grundsätzlich inkl. Übernachtung (**im Mehrbettzimmer**) und Verpflegung (Frühstück, Mittag und Abendessen) bei mehrtägigen Veranstaltungen bzw. inkl. Mittagessen bei Tagesveranstaltungen. Eine Teilerstattung der Gebühr bei Nichtinanspruchnahme der Übernachtung oder Verpflegung ist ausgeschlossen. Tagungsgetränke sind nicht enthalten. Die Unterbringung erfolgt in Mehrbettzimmern (in der Regel Zweibettzimmer). Bei Veranstaltungen, die von anderen Landesverbänden als Kooperationsveranstaltung ausgeführt werden, gelten die allgemeinen Bedingungen des ausrichtenden Landesverbandes.
- 1.4. Qualischecks; Prämiengutscheine etc. werden grundsätzlich nicht akzeptiert.
- 1.5. Teilnehmer aus anderen Landesverbänden können nur berücksichtigt werden, wenn bei Meldeschluss noch Lehrgangsplätze frei sind.
- 1.6. Für Nichtmitglieder bzw. Teilnehmer aus sonstigen Vereinen (kein Mitglied im BSV, Kooperationspartner oder DBS-Mitgliedsvereine) ist eine Teilnahme nur möglich, wenn die Plätze nicht von Kooperationspartnern bzw. DBS-Mitgliedsvereinen besetzt werden.
- 1.7. Die Lehrgangsgebühren sind nach Rechnungsstellung innerhalb von 4 Wochen unter Angabe der Rechnungsnummer zu bezahlen, spätestens bis eine Woche vor Lehrgangsbeginn. Ist die Zahlung aufgrund der fehlenden Rechnungsnummer nicht zuzuordnen oder erfolgt die Zahlung nicht innerhalb der angegebenen Frist, so behält sich der BSV das Recht vor, den Teilnehmerplatz an einen anderen Teilnehmer auf der Warteliste zu vergeben.
- 1.8. Teilnehmer, die unentschuldigt nicht zum Lehrgang erscheinen können bei zukünftigen Anmeldungen abgelehnt werden.
- 1.9. **Bei Absagen nach Meldeschluss wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 25% der Lehrgangsgebühr erhoben. Sollten außerdem Ausfallgebühren entstehen, werden diese ebenfalls in Rechnung gestellt. Bei Absagen innerhalb einer Woche vor Lehrgangsbeginn ist eine Rückzahlung der Lehrgangsgebühr nicht mehr möglich.**
- 1.10. Der BSV behält sich vor, den Lehrgangsort/Termin aus organisatorischen Gründen zu ändern.

---

## Hinweise zur Lehrgangsanmeldung

### A) Anmeldehinweise:

- 1) Die Anmeldung wird immer an den eigenen (für Ihr Bundesland zuständigen) Landesbehindertensportverband gesendet, auch wenn der Lehrgang in einem anderen Landesverband stattfindet.
- 2) Für diesen Fall wird die Anmeldung automatisch an den ausrichtenden Landesverband mit der Bestätigung der Mitgliedschaft des Vereins weitergeleitet.
- 3) Zur Lizenzerstellung müssen ein Passbild und ein Nachweis über die Absolvierung eines Erste-Hilfe-Kurses eingereicht werden. Wenn Teile der Ausbildung anerkannt werden sollen, bitte sofort entsprechende Nachweise in kopierter Form beifügen.

### B) Ausfüllhinweise (siehe Nummernblock im Anmeldeformular)

- 1) Ist vom Teilnehmer vollständig auszufüllen.
- 2) Hier müssen die Angaben des angestrebten Aus- und Fortbildungslehrgangs aus dem DBS-Lehrgangsplan in die dafür vorgesehenen Felder eingetragen werden. Eine Anmeldung von bis zu 2 Lehrgängen pro Formular ist möglich.
- 3) Hier sind die zutreffenden Antworten anzukreuzen. Wird dies nicht beachtet, wird automatisch die Antwort „Nein“ gewertet. Der Lehrgangsteilnehmer muss hier unterschreiben.
- 4) Hier kann eine Adresse für die Rechnungsstelle eingetragen werden, wenn nicht der Lehrgangsteilnehmer (siehe Punkt 3) oder der Verein (siehe Punkt 5) die Rechnung erhalten soll.
- 5) Hier sind die Angaben vom Verein zu machen. Der für den Verein zuständige Landesverband ist einzutragen. Eine Übersicht der Landesverbände entnehmen Sie der u.a. Adressliste. Hier kann der Verein die Rechnungserstellung ankreuzen.
- 6) Ist nur von dem für den Verein zuständigen Landesverband auszufüllen.
- 7) **Formulare ohne Unterschriften/Stempel sind ungültig!**

### C) Kontaktmöglichkeit zu den Landesbehindertensport- und Fachverbänden:

- **Badischer Behinderten- und Rehabilitationssportverband e.V.** – Mühlstr. 68, 76532 Baden,  
Fax: 07221-39618-18
  - **Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern e.V.** – Haus des Sports, Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München,  
Fax: 089-544189-99
  - **Behinderten- Rehabilitationssportverband Berlin e.V.** – Hanns-Braun-Str./Kursistenflügel, 14053 Berlin,  
Fax: 030-3083387200
  - **Behinderten-Sportverband Brandenburg e.V.** – Dresdener Str. 18, 03050 Cottbus,  
Fax: 0355-48646329
  - **Behindertensportverband Bremen e.V.** – Heinstr. 25-27, 28213 Bremen,  
Fax: 0421-9606090
  - **Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Hamburg e.V.** - Schäferkampsallee 1, 20357 Hamburg,  
Fax: 040-41908158
  - **Hessischer Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband e.V.** – Frankfurter-Str. 7, 36043 Fulda,  
Fax: 0661-869769-29
  - **Verband für Behinderten- und Rehabilitationssport Mecklenburg-Vorpommern e.V.** – Kopernikusstr. 17a, 18057 Rostock,  
Fax: 0381-721753
  - **Behinderten-Sportverband Niedersachsen e.V.** – Ferdinand-Wilhelm-Fricke-Weg 10, 30169 Hannover,  
Fax: 0511-126845100
  - **Behinderten-und Rehabilitationssportverband Nordrhein-Westfalen e.V.** – Friedrich-Alfred-Str. 10, 47055 Duisburg,  
Fax: 0203-7174-257
  - **Behinderten-und Rehabilitationssport-Verband Rheinland-Pfalz e.V.** - Parkstr. 7, 56075 Koblenz,  
Fax: 0261-973878-59
  - **Behinderten-und Rehabilitations- Sportverband Saarland e.V.** – Hermann-Neuberger-Sportschule 4, 66123 Saarbrücken,  
Fax: 0681-3879-309
  - **Sächsischer Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband e.V.** - Am Sportforum 10, Haus 2, 04105 Leipzig;  
Fax: 0341-231066-10
  - **Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Sachsen Anhalt e.V.** – Am Steintor 14, 06112 Halle/Saale,  
Fax: 0345-5170825
  - **Rehabilitations- und Behinderten Sportverband Schleswig-Holstein e.V.** – Schubstr. 89c, 24837 Schleswig,  
Fax: 04621- 27667
  - **Thüringer Behinderten und Rehabilitationssportverband e.V.** – August-Röbling-Str. 11, 99091 Erfurt,  
Fax: 0361-3453802
  - **Württembergischer Behinderten und Rehabilitationssportverband e.V.** – Fritz-Walter-Weg 19, 70372 Stuttgart,  
Fax: 0711-28077621
  - **Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V.** – c/o BG Klinikum Hamburg, Bergdorferstr. 10, 21033 Hamburg,  
Fax: 040-73061390
  - **DBS-Akademie gGmbH** – Vormannstr. 9, 48565 Steinfurt; Fax: 02552-9944857
-