

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

1) freiwillige Angabe

(1) persönliche Daten	Name, Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
	Straße, Nr.: _____	Telefon: <sup>1)</sup> _____
	PLZ, Ort: _____	Fax: <sup>1)</sup> _____
	E-Mail: <sup>1)</sup> _____	Mobil: <sup>1)</sup> _____
	Vorqualifikationen* (z.B. Beruf, Lizenzen) _____	
	* Bitte Qualifikationsnachweise zwecks Prüfung und Anerkennung mit der Anmeldung übersenden!	
Behinderung oder chronische Erkrankung*: _____		
* Nur für den Fall, dass vor Ort besonderer individueller Assistenzbedarf oder organisatorische Maßnahmen erforderlich sind		

(2) Lehrgangsdaten	<b>Ich melde mich zu folgenden Lehrgängen verbindlich an:</b>		
	Nr.	Lehrgangs-Nummer	Lehrgangs-Bezeichnung
	1	_____	_____
2	_____	_____	

(3) Weitere Angaben	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>Die Allg. Hinweise, die umseitigen Anmelde- und Teilnahmebedingungen sowie Informationen zum Datenschutz 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

(4) Rechnungstellung	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: _____	
<b>Datum, Stempel, Unterschrift</b>	

(5) Bestätigung Verein	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)	
<b>Datum, Stempel, Unterschrift des Vereins</b> (Berechtigter nach § 26 BGB)	

(6) Bestätigung Landesverband	- nicht vom Teilnehmer oder Verein auszufüllen - Hiermit wird bestätigt, dass der oben genannte Verein Mitglied in unserem Landesverband ist und dass die Zulassungsvoraussetzungen geprüft wurden und erfüllt sind.
	<b>Datum, Stempel, Unterschrift des Landesverbandes</b>

# ANMELDE- UND TEILNAHMEBEDINGUNGEN



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

Tel.: (02 61) 97 38 78 50 (Sebastian Kamps)  
(02 61) 97 38 78 53 (Mara Kozulovic)  
Fax: (02 61) 97 38 78 59  
Mail: sebastian.kamps@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. Die Lehrgangsgebühr versteht sich grundsätzlich inkl. Übernachtung (**im Doppelzimmer**) 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 Doppelzimmern (in der Regel Zweibettzimmer). Bei Veranstaltungen, die von anderen Landesverbänden als Kooperationsveranstaltung ausgeführt werden, gelten die allgemeinen Bedingungen des ausrichtenden Landesverbandes.
- 1.3. Qualischecks; Prämiengutscheine etc. werden grundsätzlich nicht akzeptiert.
- 1.4. Teilnehmer aus anderen Landesverbänden können nur berücksichtigt werden, wenn bei Meldeschluss noch Lehrgangsplätze frei sind.
- 1.5. 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.
- 1.6. 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.
- 1.7. Teilnehmer, die unentschuldigt nicht zum Lehrgang erscheinen können bei zukünftigen Anmeldungen abgelehnt werden.
- 1.8. **Absage vor dem Meldeschluss: kostenlos**  
**Absage nach Meldeschluss: 25%\***  
**Absage ab 1 Woche vorher: 100%\***  
**\*sollten zusätzliche Ausfallgebühren entstehen, werden diese ebenso in Rechnung gestellt.**
- 1.9. Der BSV behält sich vor, den Lehrgangsort/Termin aus organisatorischen Gründen zu ändern.

## **Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO für Übungsleiterinnen und Übungsleiter, Ärztinnen und Ärzte und Verantwortliche für den Rehabilitationssport in den Mitgliedsvereinen des Behinderten- und Rehabilitationssport-Verband Rheinland-Pfalz e.V.**

Nach Artikel 13 und 14 EU-DSGVO hat der Verantwortliche einer betroffenen Person, deren Daten er verarbeitet, die in den Artikeln genannten Informationen bereit zu stellen. Dieser Informationspflicht kommt dieses Merkblatt nach.

1. Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen sowie gegebenenfalls seiner Vertreter:

*Behinderten- und Rehabilitationssport-Verband Rheinland-Pfalz e.V. (im Folgenden kurz BSV RLP genannt), Parkstr. 7, 56075 Koblenz, vertreten durch den Vorstand nach § 26 BGB, Frau Britta Näpel und die Herren Karl Peter Bruch, Rolf Boettiger, Michael Nebgen und den Geschäftsführer Herrn Olaf Röttig, Telefon: 0261/973878-0, Telefax: 0261/973878-59, [info@bsv-rlp.de](mailto:info@bsv-rlp.de)*

2. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten/der Datenschutzbeauftragten:

*Rechtsanwalt Elmar Lumer, Gothastr. 1, 53125 Bonn, Tel.: 0228-9088755, [datenschutzbeauftragter@bsv-rlp.de](mailto:datenschutzbeauftragter@bsv-rlp.de)*

3. Zwecke, für die personenbezogenen Daten verarbeitet werden:

*Die personenbezogenen Daten der Übungsleiterinnen und Übungsleiter werden für Zwecke der Lizenzanerkennung und –verwaltung, im Rahmen der Anerkennung der Rehabilitationssportangebote der Mitgliedsvereine durch den BSV RLP bzw. Dritte und zur Gewährung von Zuschüssen für die Mitgliedsvereine, für die die Übungsleiter tätig sind, verarbeitet.*

*Die personenbezogenen Daten der Übungsleiterinnen und Übungsleiter, Ärztinnen und Ärzte und der Verantwortlichen in den Vereinen für die Durchführung von Rehabilitationssportangeboten werden für Zwecke der Anerkennung der Rehabilitationssportangebote durch die Leistungsträger der Sozialversicherung verarbeitet.*

4. Rechtsgrundlagen, auf Grund derer die Verarbeitung erfolgt:

*Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Übungsleiter erfolgt zur Erfüllung eines Vertragsverhältnisses im Sinne des Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO, soweit es die Erteilung und Verwaltung der Übungsleiter-Lizenz betrifft.*

*Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Übungsleiterinnen und Übungsleiter, Ärztinnen und Ärzte und Verantwortlichen für die Durchführung der Rehabilitationssportangebote in den Mitgliedsvereinen erfolgt darüber hinaus auf der Grundlage zur Erfüllung eines Vertrages gemäß Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO. Dabei handelt es sich um die Anerkennung der Rehabilitationssportangebote der Mitgliedsvereine, diese Angebote im Rahmen der Systeme der sozialen Sicherung gegenüber den Sozialversicherungsträgern erbringen und abrechnen zu können.*

*Die Übermittlung der personenbezogenen Daten der vorbenannten Personengruppen an die regionalen Sportverbände im Land Rheinland-Pfalz (Sportbund Rheinland e.V., Sportbund Rheinhessen e.V. und Sportbund Pfalz e.V.) erfolgt zum Zwecke der Bezuschussung der Mitgliedsvereine und damit zur Wahrung berechtigter Interessen der Mitgliedsvereine gemäß Artikel 6 Abs. 1 f) DSGVO.*

*Werden personenbezogene Daten erhoben, ohne dass die Verarbeitung zur Durchführung des Lizenzvertrages erforderlich ist, erfolgt die Verarbeitung aufgrund einer Einwilligung nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a) i.V.m. Artikel 7 DSGVO.*

5. Die Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten:

*Personenbezogene Daten der Übungsleiter werden an den Deutschen Olympischen Sportbund e.V., Frankfurt am Main, zum Zwecke der Lizenzverwaltung weitergeleitet.*

*Darüber hinaus werden personenbezogene Daten der Übungsleiterinnen und Übungsleiter, Ärztinnen und Ärzte und der Verantwortlichen in den Mitgliedsvereinen an die jeweils zuständigen Sozialversicherungsträger als Leistungsträger weitergeleitet. Hierbei handelt es sich um die Deutsche Rentenversicherung, gesetzliche Krankenkassen und Berufsgenossenschaften.*

*Ferner werden personenbezogene Daten der Übungsleiterinnen an die regionalen Sportverbände im Land Rheinland-Pfalz (Sportbund Rheinland e.V., Sportbund Rheinhessen e.V. und Sportbund Pfalz e.V.) zum Zwecke der Bezuschussung der Mitgliedsvereine weitergeleitet.*

6. Die Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden oder, falls dies nicht möglich ist, die Kriterien für die Festlegung der Dauer:

*Die personenbezogenen Daten der Übungsleiterinnen und Übungsleiter werden mindestens für die Dauer der Lizenzberechtigung gespeichert. Nach Ablauf der Lizenz werden die personenbezogenen Daten unverzüglich gelöscht.*

*Soweit personenbezogene Daten an die Leistungsträger der Sozialversicherung und die regionalen Sportbünde weitergeleitet werden, werden diese beim BSV RLP und bei den jeweiligen Empfängern im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungs- und Aufzeichnungspflichten gespeichert.*

7. Der betroffenen Person stehen unter den in den Artikeln jeweils genannten Voraussetzungen die nachfolgenden Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO,
- das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO,
- das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO,
- das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO,
- das Recht auf Datenübertragbarkeit nach Artikel 20 DSGVO,
- das Widerspruchsrecht nach Artikel 21 DSGVO,
- das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde nach Artikel 77 DSGVO
- das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen zu können, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung hierdurch berührt wird.

8. Die Quelle, aus der die personenbezogenen Daten stammen:

*Die personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Erteilung einer Übungsleiterlizenz bei den Übungsleiterinnen und Übungsleitern unmittelbar erhoben.*

*Im Übrigen werden die personenbezogenen Daten der bei den Rehabilitationssportangeboten und sonstigen Sportangeboten eingesetzten Übungsleiterinnen und Übungsleiter und Ärztinnen und Ärzten sowie die personenbezogenen Daten der in den Mitgliedsvereinen tätigen verantwortlichen Personen bei den Vereinen im Rahmen des Verfahrens für die Anerkennung des Rehabilitationssports und im Rahmen der jährlichen Bestandserhebung erhoben.*

Ende der Informationspflicht

Stand: Mai 2018

---

## 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 Lizenzstellung 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-Allee 10, 47055 Duisburg, Fax: 0203-7174-163
  - **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.** - GoyasträÙe 2d, 04105 Leipzig; kein Fax
  
  - **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.** – Friedrich-Ebert-Str. 9, 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** – Friedrich-Alfred-Allee 10, 47055 Duisburg, Fax: 0203-7174-181
-