

ANTRAG
AUF AUSSTELLUNG DER DOSB LIZENZ ÜBUNGSLEITER/IN C/B
(BREITENSPOORT/ SPORTARTÜBERGREIFEND)
FÜR ANERKANNTE ZIELGRUPPEN

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße, PLZ Wohnort:			
Telefon:	Fax:	Email:	
Sportbund:			
Verein*:		Abteilung / Sportart:	
Stempel:			

*Pflichtfeld

Die Verhaltensrichtlinie (VR) des LSB und der Sportjugend Niedersachsen zur Prävention von sexualisierter Gewalt in der Kinder- und Jugendarbeit des Sports wurde von der/dem o.a. Lizenzanwärterin/Lizenzanwärter eigenhändig unterschrieben und in Kopie beigelegt. Die VR im Original verbleibt bei der ÜL/beim ÜL.

Die erforderlichen Qualifikationsnachweise sind beigelegt.

„Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom LSB gespeichert und zum Zwecke der Lizenzausstellung an das DOSB-Lizenzmanagementsystem (LiMS) weitergegeben werden sowie in der Datenbank des LandesSportBundes Niedersachsen e.V. abgelegt werden. Eine Weitergabe an Dritte für Werbezwecke erfolgt nicht.“

Ich bitte um Anerkennung meiner Voraussetzungen zur Ausstellung der Lizenz.

<p>ÜLC Breitensport <input type="checkbox"/></p> <p>Profil: Erwachsene / Ältere <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">Kinder / Jugendliche <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">Ohne Zuordnung <input type="checkbox"/></p>	<p>ÜL B Sport in der Prävention <input type="checkbox"/></p> <p>Gesundheitstraining Haltungs- und Bewegungssystem / Herz-Kreislaufsystem <input type="checkbox"/></p> <p>Gesundheitsförderung Kinder / Jugendliche <input type="checkbox"/></p>
---	--

Ort, Datum

Unterschrift der/s Antragstellenden

Geprüft/ausgestellt (wird vom LSB ausgefüllt)

ÜLC Profil: Erw/Ält Ki/Ju ohne Zuordnung

ÜLB Profil: Gesundheitstraining HBS/HKS
 Gesundheitsförderung Ki/Ju

Datum: _____

Sachbearbeiter/in: _____

gültig bis: _____

Lizenz-Nr.: _____

Vereins-Nr.: _____

EDV-Nr.: _____