

# ÜbungsleiterIn B Rehabilitationssport - Neurologie- Schwerpunkt Rollstuhlsport - 28. August bis 2. September 2016 in Berlin

Der Behinderten-und Rehabilitations-Sportverband Berlin e.V. und die Zentraleinrichtung Hochschulsport der Freien Universität Berlin richten dieses Jahr wieder einen Lehrgang für ÜbungsleiterIn B Rehabilitationssport, Neurologie sowie Rollstuhlsport aus. Innerhalb einer Woche werden verschiedene Sportarten, Übungsformen und Techniken wie Rollstuhl-rugby, -basketball, -tanz, Sport bei Parkinson oder Schlaganfall und Mobilitätstraining vorgestellt. Außerdem werden anatomische Grundlagen sowie Methodik und Didaktik vermittelt.

- Zielgruppe:** SonderpädagogInnen, ReferendarInnen, Sport- und/oder PhysiotherapeutInnen, Studierende d. Sonderpädagogik u./o. d. Sports, ÜbungsleiterInnen im Behinderten- u. Integrationssport
- Referent:** Oliver Klar
- Kosten:** EUR 150,-
- Anmeldung:** online unter [www.hochschulsport.fu-berlin.de](http://www.hochschulsport.fu-berlin.de)
- Meldeschluss:** 1. Juli 2016
- Lizenzvergabe:** \*Erfolgreiche Teilnahme am Lehrgang  
\*5 Hospitationen in Rehabilitationssportgruppen  
\*Erste-Hilfe-Nachweis (9 Std.)  
\*Passbild  
\*Nachweis einer Tätigkeit in einem Mitgliedsverein des Behinderten- und Rehabilitations-Sportverbandes  
\*evtl. weitere Ausbildungsnachweise (s. Ausbildungsrichtlinien des Deutschen Behinderten-und Rehabilitations-Sportverbandes)
- Prüfungen:** Samstag & Sonntag, 10. & 11. September 2016  
(bei wenigen TeilnehmerInnen: Prüfung nur am 10.09.2016)
- Sonstiges:** Bei der Vermittlung von rollstuhlgerechten Quartieren kann auf Anfrage geholfen werden.

Die Kosten für etwaige Unterkunft, Verpflegung und Fahrt während des Seminarzeitraums müssen von den TeilnehmerInnen selbst getragen werden. Es besteht die Möglichkeit, das Mittagessen in der Mensa einzunehmen.

Hochschulsport Freie Universität Berlin  
Janine Wegner  
[janine.wegner@fu-berlin.de](mailto:janine.wegner@fu-berlin.de) | +49 30 838 51661

Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband  
Monique Wichmann  
[wichmann@bsberlin.de](mailto:wichmann@bsberlin.de) | +49 30 308 33870



## Anmeldeformular zu Aus- oder Fortbildungslehrgängen

<b>(1) persönliche Daten</b>	Name, Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
	Straße, Nr.: _____	Telefon: _____
	PLZ, Ort: _____	Fax: _____
	_____	Mobil: _____
	_____	E-Mail: _____
Behinderung oder chronische Erkrankung*: <small>* Nur für den Fall, dass vor Ort besondere organisatorische Maßnahmen erforderlich sind</small>		

<b>(2) Lehrgangsdaten</b>	<b>Ich melde mich zu folgendem Lehrgang verbindlich an: (mehrere möglich)</b> Bitte Qualifikationsnachweis zwecks Anerkennung mitschicken	
	Nr.	Lehrgangs-Nummer
	1	B16-60 01
	2	
	Lehrgangs-Bezeichnung	
	Block 60, Neurologie	

<b>(3) Weitere Angaben</b>	Von der Ausfallgebührenregelung habe ich zustimmend Kenntnis genommen. Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben gegenüber anderen Teilnehmern aus dem von mir gemeldeten Lehrgang einverstanden. (Nennung auf der Teilnehmerliste)	
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<small>(zutreffendes bitte ankreuzen)</small>	
	Datum	Unterschrift Lehrgangsteilnehmer

<b>(4) Bestätigung Verein</b>	Vereinsname: _____
	Vereinsanschrift: _____
	Vereinsnummer: _____
	Landesverband: _____
	<b>Datum, Stempel, Unterschrift des Vereins</b> <small>(Berechtigter nach § 26 BGB)</small>

<b>(5) Bestätigung Landesverband</b>	<b>- nicht vom Teilnehmer oder Verein auszufüllen -</b> Hiermit wird bestätigt, dass der links genannte Verein Mitglied in unserem Landesverband ist.
	<b>Datum, Stempel, Unterschrift des Landesverbandes</b>