

Antrag auf Anerkennung von Rehabilitationssportgruppen

Niedersächsischer Turner-Bund



Bitte zurück an: Landesturnschule Melle
Referat Gesundheitssport
Postfach 148
49302 Melle

Verein:		NTB-Ver.Nr.:	
Kontaktperson:		Institutions- kennzeichen:	
Strasse		PLZ/Ort:	
Tel.:		Fax:	

Wir wollen im Rahmen des Rehabilitationssport folgende Gruppen anbieten:

(z.B. ambulanter Herzsport, Wirbelsäulensport, Rehabilitationssport für Kinder,
Sport bei Gelenkarthrose und Gelenkersatz, Krafttraining an Geräten - DRV)
-pro Gruppe bitte ein Formular-

Indikationsstellung / Gruppenbezeichnung

<h2>Krafttraining an Geräten – DRV</h2>
--

Übungszeiten (Tag/Uhrzeit)		Teilnehmerzahl	
-------------------------------	--	----------------	--

Informationen zum betreuenden Arzt:

Name	
Anschrift	
Ärztliche Berufsbezeichnung / Fachrichtung	

Informationen zum Kursleiter:

Name	
Anschrift	
Qualifikation + Zusatzqualifikation MAT (bitte Kopie beifügen)	

Bitte eine Auflistung der Geräte beifügen!!!!

Die Gruppenmitglieder werden im Rahmen der Jahresbestandserhebung des Vereins folgenden Fachverbänden gemeldet:

- Niedersächsischer Turner-Bund**
- Behinderten Sportverband Niedersachsen
- andere Fachverbände (bitte näher bezeichnen)

Der Verein bestätigt mit dem Vereinsstempel und der rechtsverbindlichen Unterschrift die o.g. Angaben, die Einhaltung der entsprechenden, aktuellen Durchführungskriterien und möchte mit diesem Schreiben die Anerkennung „Rehabilitationssport“ beim Niedersächsischen Turner-Bund e.V. beantragen.

Datum: _____

Vereinsstempel + Rechtsverbindliche Unterschrift des Vorstandes