An den

BRS Hamburg Schäferkampsallee 1, 20357 Hamburg, Fax: 040 - 41 908 158

Lehrgangstitel (Block/Profil) und **Lehrgangsdatum (Pflichtfeld)**	
Lehrgangstitel (Block/Profil) und **Lehrgangsdatum (Pflichtfeld)**	
Lehrgangstitel (Block/Profil) und Datum **Lehrgangsdatum (Pflichtfeld)**	
Name / Vorname	Straße / PLZ / Ort
Anrede ☐ Herr ☐ Frau	**Private** E-Mail **(Pflichtfeld)**
Geburtsdatum **(Pflichtfeld)**	Erreichbar unter (**Privates** Telefon / Handy) **(Pflichtfeld)**
Sofern eine Behinderung vorliegt (Rollstuhl, Gehwagen, Prothese, Sehschwäche o.Ä.), geben Sie uns diese bitte an, damit wir bei der Durchführung der Lehrgänge darauf Rücksicht nehmen können. Evtl. vorhandene Behinderung:	
Beruf / Lizenzen / weitere Qualifikationen **(Pflichtfeld)**	
Ich leite Sportgruppen an (keine Voraussetzung) ☐ Nein	☐ Ja, in folgenden Bereichen:

Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen/angeben (Pflichtfeld):

1) Ich möchte oben genannte/n Lehrgang/gänge besuchen, um die folgende/n Lizenz/en zu erwerben:

……

a) Für meine derzeitige ☐ und /oder künftige ☐ hauptberufliche Tätigkeit ☐
b) Für meine derzeitige ☐ und /oder künftige ☐ nebenberufliche Tätigkeit ☐

2) Ich nehme als Interessierte/r teil ☐

3) Ich möchte oben genannten Lehrgang besuchen, um die Lizenz verlängern zu lassen ☐

Lizenzprofil: Die Lizenz ist noch gültig bis:

Vereinsanschrift (Name / Kontaktperson / Straße / PLZ / Ort / Tel. / Fax)

Die Lehrgangsgebühr von _____ € ☐ zahle ich selbst ☐ zahlt mein Verein/Arbeitgeber

Sie ist vor Lehrgangsbeginn zu überweisen: Haspa IBAN: DE 45200505501238194037 - Bitte geben Sie dabei die Lehrgangsbezeichnung an.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Ausbildungs- und Lehrgangsbestimmungen des BRS Hamburg an, die ich dem Lehrgangsplan entnommen habe und bestätige, dass ich alle ausgeschriebenen bzw. verbindlich vereinbarten Termine der Lehrgänge wahrnehmen werde.
Des Weiteren erkläre ich mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden und bestätige die Datenschutzerklärung / "Erläuterungen zum Datenschutz" des BRSH zur Kenntnis genommen zu haben, die darüber informiert, welche personenbezogenen Daten der Verband zu welchen Zwecken speichert und verarbeitet. Die auf Seite 4 genannten „Erläuterungen zum Datenschutz" beinhalten auch die „Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person" gemäß Artikel 13 DSGVO. Nach Artikel 6, Abs. 1, lit. b) DSGVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Lizensierung als Übungsleiter*in B Sport in der Rehabilitation - erforderlich sind.

_____ _____

Datum / Unterschrift Lizenzanwärter*in / -inhaber*in Datum / Stempel / Unterschrift des Vereins