



## **Anmeldung - TrainerIn Osteoporosegymnastik (Grundkurs)**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Teilnahme an der Ausbildung zum ÜbungsleiterIn für Funktionstraining Osteoporose in Selbsthilfegruppen an.

Bitte unbedingt die **Regularien und Hinweise** zu den „**Zahlungsbedingungen / Regelungen bei Nichtteilnahme**“ beachten!

**Termin: Samstag, 07.11. bis Sonntag, 08.11.2020**

**Beginn: Sa. 09:00 Uhr**

**Ende: So. ca. 17:00 Uhr**

**Tagungsadresse: AWO Geriatrische Rehabilitationsklinik  
Kantstraße 45  
97074 Würzburg**

[www.geriatriewuerzburg.de](http://www.geriatriewuerzburg.de)

### **Teilnahmevoraussetzungen:**

Abgeschlossene Berufsausbildung als Physiotherapeut / Krankengymnast. Diplom / Staatsexamen / Magister / Master/Bachelor für Sportwissenschaftler / Sportlehrer / Ergotherapeut oder Gymnastiklehrer jeweils mit Lizenz Rückenschullehrer KddR. / Abgeschlossene Berufsausbildung als Masseur / med. Bademeister (Ausbildung nach 1994) /

Der Kurs umfasst 20 Unterrichtseinheiten und erfolgt nach dem Curriculum des Bundesselbsthilfeverbandes für Osteoporose e.V. Für die Weiterbildung können **20 Fortbildungspunkte** geltend gemacht werden.

### **Regularien und Hinweise:**

**„Zahlungsbedingungen / Regelungen bei Nichtteilnahme / Anmeldefrist“**

Erst nach Eingang der Anmeldung an die „**Geschäftsstelle LfO-Bayern**“ und der **Zahlung** erhalten Sie die Teilnahmebestätigung, sowie die Anreiseskizze und den Zeitplan.

### **Zahlungsbedingungen / Regelungen bei Nichtteilnahme**

Die **Kursgebühr** ist spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn fällig und bis zu diesem Termin auf das genannte Konto des Landesverbandes zu überweisen.

**Bei nicht fristgerechter Bezahlung besteht kein Anspruch auf die Kursteilnahme.**

Nimmt ein angemeldeter Teilnehmer nicht am Kurs teil, so hat er **keinen Anspruch** auf Rückzahlung der bereits überwiesenen Kursgebühren!

**Nur im Falle einer kurzfristigen Erkrankung**, die durch **Vorlage eines ärztlichen Attests** bis **spätestens 10 Tage** nach dem Kurstermin dem Veranstalter nachzuweisen ist, erhält der krankheitsbedingt nicht erschienene Teilnehmer die Kursgebühren zurückerstattet.

**Anmeldeschluss: 4 Wochen vor Kursbeginn,**

- die **Teilnehmerzahl ist begrenzt auf 25 Personen** – maßgeblich ist der Tag der Anmeldung („Windhundverfahren!“)
- **Mindestteilnehmerzahl: 15 Personen** - bei nicht Erreichen der Mindestteilnehmerzahl behalten wir uns ausdrücklich vor, den Kurs abzusagen (bereits bezahlte Kursgebühren werden zurückerstattet)



Teamleitung LfO-Bayern

Rüdiger Schlosser  
Blütenstr. 14  
63743 Aschaffenburg

e-mail: [ruediger.schlosser@gmx.de](mailto:ruediger.schlosser@gmx.de)

S. 1

Mitglied im Dachverband

Bundesselbsthilfeverband  
für Osteoporose e.V. (BfO)  
Kirchfeldstr. 149, 40215 Düsseldorf  
[www.osteoporose-deutschland.de](http://www.osteoporose-deutschland.de)

AmtsG. Düsseldorf - Vereinsregister Nr. 6870





**Alle Angaben bitte in Druckschrift oder maschinell ausfüllen - DANKE**

Tätig als ÜbungsleiterIn in der BfO-Selbsthilfegruppe Nr..... Ort:.....

seit: ..... Name der Gruppenleitung: .....

Die Kosten in Höhe von 240,00 € inkl. Tagungsgetränke / **ohne Verpflegung** für im BfO  
tätige ÜbungsleiterIn, 260,00 € für nicht im BfO Tätige, müssen rechtzeitig vor Beginn des  
Kurses auf das Konto des Landesverbandes Bayern überwiesen werden - **s. Regularien und  
Hinweise S. 1!**

**Konto des LfO-Bayern: Sparkasse Bad Kissingen**

**IBAN:** DE98 7935 1010 0031 0707 17 **BIC:** BYLADEM1KIS

**Kennwort:** „Zusatzausbildung und Name“

**Persönliche Daten:**

Name: .....

Beruf: .....  
(Nachweis als Kopie / Scan füge ich dieser Anmeldung bei)

Straße: ..... Haus-Nr. ....

PLZ/Ort: ..... Tel.: .....

e-mail: ..... Fax:.....

**Datum / Unterschrift** ..... / .....

**Hinweis:** Das Formular kann auch online ausgefüllt werden / -> „Werkzeuge“ -> „Ausfüllen &  
unterschreiben“ / -> Speichern nicht vergessen!

