



Bundesselbsthilfeverband für Osteoporose e.V. SHG Bad Essen

Ankündigung Zusatzausbildung zum Osteoporose - Trainer

Wann?	06.12. – 07.12.2025
Wo?	AKTIVITA Med. Gesundheitszentrum Nikolaistraße 34, 49152 Bad Essen Tel.: 05472 4405 Mail: zentrale@aktivita-lorenz.de
Welcher Zeitraum?	Samstag: 09:00 Uhr bis Sonntag ca. 15:30 Uhr
Teilnahme- voraussetzung?	Physiotherapeut / Ergotherapeut / Krankengymnast / Diplom-Sportlehrer / Reha – Sport Übungsleiter B (Profil Orthopädie) (letztmalig in dieser Form, ab 2025 gelten andere Qualifikationen)
Welche Zielsetzung?	Konzeption und Durchführung des Funktionstrainings in einer Osteoporose – Gymnastikgruppe gemäß § 64 Abs.1 Nr. 4 SGB IX i. V. m. § 43 SGB V. Der Kurs schließt mit einer Prüfung und Zertifikat ab.
Welche Kursinhalte?	<ul style="list-style-type: none">- Vorstellung Bundesselbsthilfeverband für Osteoporose e. V.- Med. Grundlagen zum Krankheitsbild Osteoporose- Befund, Evaluation, Trainingsprogramme- Sturzprophylaxe- Kooperative Übungsformen- Stressmanagement, Schmerz- Ernährung
Wie hoch sind die Kosten?	250,00 € inklusive Imbiss
Wo und wie kann bezahlt werden?	Bundesselbsthilfeverband für Osteoporose e.V. Kennwort: Zusatzausbildung und Name des Teilnehmers Bank für Sozialwirtschaft AG Köln IBAN: DE45 3702 0500 0008 0187 00 BIC: BFSWDE33XXX zu überweisen.

Bitte unbedingt den Namen des Teilnehmers angeben.

Bezahlung erst nach Rechnungstellung

**Wann und wo kann
ich mich anmelden?**

Anmeldeformular steht zum herunter laden bereit

Per Brief:

**Bundesselbsthilfeverband für Osteoporose e.V,
Kirchfeldstr. 149, 40215 Düsseldorf**

Oder per E-Mail:

info@osteoporose-deutschland.de

Anmeldeschluss?

4 Wochen vor Beginn des Kurses

Wir freuen uns auf Ihren Seminarbesuch!

Bundesselbsthilfeverband f. Osteoporose e.V.
Kirchfeldstraße 149, 40215 Düsseldorf – Tel.: 0211/301314-0
Mail: info@osteoporose-deutschland.de

A n m e l d u n g

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

Termin: 06.12. – 07.12.2025 Beginn: 06.12.25 – 09.00 Uhr

Ende: 07.12.25 – 15.30 Uhr

Ort: Aktivita Gesundheitszentrum, Nikolaistr. 34, 49152 Bad Essen

Teilnahmevoraussetzung: Physiotherapeut /Ergotherapeut/ Krankengymnast / Dipl. - Sportlehrer

Reha – Sport Übungsleiter B (Profil Orthopädie) (bei Fragen, s. o.)

Meine Berufsbezeichnung:

Nachweis in Kopie füge ich dieser Anmeldung bei.

Tätig als Übungsleiter in der BfO-Selbsthilfegruppe Nr..... Ort.....

Seit: Name der Gruppenleitung:

Noch nicht als Übungsleiter tätig.....

Kosten in Höhe von € 250,00 überweise ich 2 Wochen vor Beginn des Kurses auf das Konto des Bundesselbsthilfeverbandes für Osteoporose e.V..

Bank für Sozialwirtschaft Köln AG

IBAN: DE45 3702 0500 0008 0187 00, BIC: BFSWDE33XXX

Kennwort: Zusatzausbildung

Bitte unbedingt den Namen des Teilnehmers angeben

Nach Eingang der Anmeldung und Zahlung erhalten Sie die Teilnahmebestätigung, Zeitplan und Inhalte.

Hotels und Unterkünfte über die Tourist Info Bad Essen.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass bei Nichtteilnahme oder Absage 14 Tage vor Beginn der Kurse 20 % der Gesamtsumme für Verwaltungsaufwand zu zahlen sind.

Denken Sie vor der Anreise auch an Gymnastikkleidung sowie Schreibmaterial.

Anmeldeschluss 2 Wochen vor Beginn

Meine persönlichen Angaben: Name:

Beruf:

Strasse:.....

Ort:

Datum und Unterschrift: