



Antragsformular zur Verlängerung der Rückenschul-Instruktoren-Lizenz

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Ich bin Mitglied im Bundesverband Gesundheit e.V. ja nein

wenn **JA**, bitte hier Ihre Mitglieds-Nr. angeben: _____

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner Rückenschul-Instruktoren-Lizenz.

Bei **erstmaliger Lizenzverlängerung** durch den Bundesverband Gesundheit e.V. sind folgende Bescheinigungen in Kopie beizulegen:

- Berufsqualifikationsbescheinigung
- Ursprungslizenz der Rückenschule
- Teilnahmebescheinigung eines vom Bundesverband Gesundheit e.V. anerkannten Refresher-Seminars (siehe Positivliste)

Bei einer **Folgeverlängerung** reicht die Kopie der Teilnahmebescheinigung des Refresher-Seminars.

Datum: _____

Unterschrift: _____