



## **Anmeldung – Trainer\*in Osteoporose-Funktionstraining** (Grundkurs)

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

Bitte unbedingt die **Regularien und Hinweise** zu den „**Zahlungsbedingungen / Regelungen bei Nichtteilnahme**“ beachten! **Programminhalte s. LfO-Homepage**

**Termin:** **Samstag, den 26.10. bis Sonntag, 27.10.2024**  
**Beginn: Sa. 09:00 Uhr Ende: So. ca. 17:00 Uhr**

**Tagungsadresse:** **Kassenärztliche Vereinigung Bayerns**  
**Bezirksstelle Unterfranken**  
**Hofstraße 5**  
**97070 Würzburg**

### **Teilnahmevoraussetzungen:**

Abgeschl. Berufsausbildung als Physiotherapeut\*in / Krankengymnast\*in./ Diplom / Staatsexamen / Magister / Master / Bachelor für Sportwissenschaftler\*in / Sportlehrer\*in / Gymnastiklehrer\*in, Ergotherapeut\*in

DOSB-Übungsleiter\*in B Sport in der Rehabilitation Profil Orthopädie

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 und den Zeitplan (sechs Wochen vor der Veranstaltung).

#### **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/e angemeldete/r Teilnehmer\*in nicht am Kurs teil, so besteht **kein 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 die/der krankheitsbedingt nicht erschienene Teilnehmende die Kursgebühren zurückerstattet.

#### **Anmeldeschluss: 4 Wochen vor Kursbeginn,**

- die **Teilnehmerzahl ist begrenzt auf 20 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)





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

Tätig als Übungsleiter\*in der BfO-Selbsthilfegruppe Nr. .... Ort:.....

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

Die Kosten in Höhe von 240,00 € **ohne Tagungsgetränke\*** / **ohne Verpflegung\*** für im BfO tätige Übungsleiter\*innen, bzw. 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!**

**\* die Teilnehmenden sind selbst für ihre Verpflegung zuständig!**

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

**IBAN:** DE97 7935 1010 0031 4750 31 **BIC:** BYLADEM1KIS

**Kennwort:** „Grundkurs und Name der/des Teilnehmenden“

**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!

