



## Anmeldung zur Fortbildung: Funktionstraining in Osteoporosegruppen (Basiskurs)

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Teilnahme an der Fortbildung zur Übungsleitung für Osteoporose-Funktionstraining in Selbsthilfegruppen an.

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

**Termin:** Freitag, den 09.10. bis Sonntag, 11.10.2025  
**Beginn:** Fr. 09:00 Uhr **Ende:** So. ca. 17:00 Uhr

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

### Teilnahmevoraussetzungen:

Gymnastiklehrer: innen mit Schwerpunkt - pflegerische Gymnastik - Gesundheitssport und Sporttherapie -Prävention und Rehabilitation

Fachärztinnen und -ärzte für Physikalische und Rehabilitative Medizin und Ärzte: innen mit der Zusatzbezeichnung Sportmedizin oder Rehabilitationswesen

Weitere sport- und bewegungswissenschaftliche Abschlüsse mit dem Schwerpunkt Prävention/ Rehabilitation Bachelor Sportwissenschaft

Diplomsportlehrer: innen, Diplomsportwissenschaftler: innen oder Magister Sportwissenschaft

Sportlehrer: innen (Lehramt)

Übungsleiter: innen - B, Sport in der Rehabilitation; Profil „Orthopädie“ Deutscher Behindertensportverband e.V. (DBS) / Deutscher Olympischer Sportbund (DOSB)

Übungsleiter: innen Rehabilitationssport Orthopädie RehaSport Deutschland e.V. (RSD)

Übungsleiter: innen B „Sport in der Rehabilitation - Sport bei Rheuma“ Deutscher Turner-Bund e.V. (DTB) / Deutscher Olympischer Sportbund (DOSB)

Übungsleiter: innen B „Sport in der Rehabilitation - Sport bei Osteoporose“ Deutscher Turner-Bund e.V. (DTB) / Deutscher Olympischer Sportbund (DOSB)

Übungsleiter: innen B „Sport in der Rehabilitation - Sport bei Wirbelsäulenerkrankungen“ Deutscher Turner-Bund e.V. (DTB) / Deutscher Olympischer Sportbund (DOSB)

Der Kurs umfasst **30 Unterrichtseinheiten**, erfolgt nach dem Curriculum des Bundesselbsthilfeverbandes für Osteoporose e.V. und schließt mit einem Zertifikat ab. Für die Fortbildung können **30 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).

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.**

**Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass bei Absage der Teilnahme ab sechs Wochen vor der Fortbildung oder bei Nichtteilnahme 50 % der Kursgebühr für den Verwaltungsaufwand zu zahlen ist.**





**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 abzüglich 50% Bearbeitungsgebühr 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)

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

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

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

Die Kosten in Höhe von **390,00 € ohne Tagungsgetränke\* / ohne Verpflegung\*** für im BfO tätige Übungsleiter\*innen, bzw. **420,00 €** 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 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** ..... / .....

->unterschreiben / -> speichern nicht vergessen!

