

# Antrag auf Anerkennung von Rehabilitationssportgruppen

**Niedersächsischer Turner-Bund**  
Verband für Leistungs-, Breiten-, Freizeit- und Gesundheitssport



Bitte zurück an: Landesturnschule Melle  
Referat Gesundheitssport  
Postfach 1 48  
49302 Melle

Verein:		NTB-Ver.Nr.:	
Kontaktperson:			
Strasse		PLZ/Ort:	
Tel.:		Fax:	

**Wir wollen im Rahmen des Rehabilitationssport folgende Gruppen anbieten:**

(z.B. ambulanter Herzsport, Sport bei chronischen Wirbelsäulenerkrankungen, Rehabilitationssport für Kinder, Sport bei Gelenkarthrose und Gelenkersatz)  
-pro Gruppe bitte ein Formular-

### Indikationsstellung / Gruppenbezeichnung

Übungszeiten (Tag/Uhrzeit)		Teilnehmerzahl	
-------------------------------	--	----------------	--

**Informationen zum betreuenden Arzt:**

<b>Name</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Ärztliche Berufsbezeichnung / Fachrichtung</b>	

**Informationen zum Kursleiter:**

<b>Name</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Qualifikation (bitte Kopie beifügen)</b>	

**Die Gruppenmitglieder werden im Rahmen der Jahresbestandserhebung des Vereins folgenden Fachverbänden gemeldet:**

- Niedersächsischer Turner-Bund
- Behinderten Sportverband Niedersachsen
- andere Fachverbänden (bitte näher bezeichnen)



- Mit diesem Antrag soll gleichzeitig der „Pluspunkt Gesundheit.DTB“ und die Dachmarke „Sport pro Gesundheit“ beantragt werden.

**Der Verein bestätigt mit dem Vereinsstempel und der rechtsverbindlichen Unterschrift die o.g. Angaben und möchte mit diesem Schreiben die Anerkennung „Rehabilitationssport“ beim Niedersächsischen Turner-Bund e.V. beantragen.**

**Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel + Rechtsverbindliche Unterschrift des Vorstandes