

Antrag auf Anerkennung von Funktionstrainingsgruppen



Erstantrag oder Verlängerung

Verein			
Ansprechpartner für den Funktionstraining im Verein	Vorname, Name,	NTB-Vereinsnummer	
	Telefon	Institutionskennzeichen	
	E-Mail		

Wir wollen im Rahmen des Funktionstrainings folgende Gruppen anbieten:
(Trockengymnastik oder Wassergymnastik)
-pro Gruppe ein Formular-

Funktionstrainingsart / Gruppenbezeichnung

--

Wochentag	Uhrzeit - Beginn	Uhrzeit - Ende	Teilnehmerzahl	Geplanter Beginn <small>(nur bei Neuantrag)</small>

Informationen zur Übungsstätte:

Übungsstätte	Name	Größe des Raumes/Beckens	m ²
	Straße		
	PLZ, Ort		

Informationen zum betreuenden Arzt:

Name	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Ärztliche / Fachrichtung	

Informationen zum Therapeuten:

Name	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Qualifikation/Lizenz bitte Kopie beifügen – verpflichtend	

Die Gruppenmitglieder werden im Rahmen der Jahresbestandserhebung des Vereins dem Niedersächsischen Turner-Bund e.V. gemeldet

Der Verein bestätigt mit dem Vereinsstempel und der rechtsverbindlichen Unterschrift die o.g. Angaben, die Einhaltung und Sicherung der aktuell gültigen Richtlinien zur Durchführung des Funktionstrainings und möchte mit diesem Schreiben die Anerkennung „Funktionstraining“ beim Niedersächsischen Turner-Bund e.V. beantragen. Er erklärt sich damit einverstanden, dass die Daten (Angebotstitel, Angebotsort, Vor-Nachname des Ansprechpartners inklusive der angegebenen Kontaktdaten (Vor- und Nachname des Übungsleiters) zur Öffentlichkeitsarbeit (z.B. im Internet, für Krankenkassen oder Kooperationspartner) veröffentlicht/weitergegeben werden.

Mit diesem Antrag soll gleichzeitig der „Pluspunkt Gesundheit“ beantragt werden.



Datum: _____

Vereinsstempel + Rechtsverbindliche Unterschrift des Vorstandes