

## Ausschreibung

---

### Ausbildung Übungsleiter\*innen C Breitensport Behindertensport – Block 100 DRS – 21002

- Veranstalter: Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. / Fachbereich Lehrwesen
- Ausrichter: Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. / Fachbereich Lehrwesen
- Lehrgangsleitung: Peter Richarz (BG Klinikum Hamburg), Nora Sties (Lehrwartin DRS)
- Organisation: DRS Referat Vereinsservice und Beratung
- Zeitraumen: **16.-19.09.2021**
- Ort: Leibniz Universität Hannover | Zentrum für Hochschulsport | Am Moritzwinkel 6 | 30167 Hannover
- Unterkunft: Diese ist selbst zu reservieren bei:
- Kosten: Lehrgangsgebühren / Kosten (ohne Verpflegung)  
**Für Mitglieder in Vereinen des DRS € 150,00**  
**Für Mitglieder in Vereinen des DBS € 250,00**  
**für Nichtmitglieder € 350,00**
- Die Lehrgangskosten müssen bis zum Anmeldeschluss mit dem Kennwort aus Lehrgangsnummer, Name des Teilnehmers und Lehrgangsdatum überwiesen werden (Bankbeleg beifügen)! **Für Unterkunft und Verpflegung sind die Teilnehmer in Eigenverantwortung.**
- Meldeschluss: **06.08.2021**
- Anmeldung bei: Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V.  
Christina Hankamer | Friedrich-Alfred-Allee 10 | 47055 Duisburg |  
Email: [christina.hankamer@rollstuhlsport.de](mailto:christina.hankamer@rollstuhlsport.de)
- Bankverbindung: **DRS Konto** bei der Volksbank Köln Bonn eG  
**IBAN DE73 3806 0186 5333 3330 17 – BIC GENO DE D1 BRS**
- Haftung: Der Veranstalter und Ausrichter haften für Schäden nur in den Grenzen und im Umfang des zur Verfügung stehenden Haftpflicht-Versicherungsschutzes. Die Haftung für darüberhinausgehende Schäden wird ausdrücklich ausgeschlossen. Ebenso besteht keine Haftung für Sport- und Wegeunfälle. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen der Landessportbünde / des DBS werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt. Zur privaten Vorsorge wird der Abschluss einer privaten Haftpflicht- bzw. Unfallversicherung empfohlen.

## **Sonstiges**

### **Lernziele:**

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer lernen, die Auswahl, den Aufbau und die Durchführung von zielgruppenspezifischen Bewegungs- und Sportangeboten für Menschen mit (drohender) Behinderung oder chronischer Erkrankung kennen.

### **Kursinhalte:**

Breitensportangebote wie Spiel- und Sportfeste oder das Deutsche Sportabzeichen für Menschen mit Behinderungen stehen im Fokus. Anhand konkreter Aufgaben werden die Teilnehmerinnen und Teilnehmer selbst tätig und erproben ihre Kompetenzen.

Der Kurs umfasst 30 Lehreinheiten (LE), davon sind 23 Präsenzeinheiten.

### **Voraussetzungen für erfolgreiche Teilnahme:**

**Die Anmeldung zum Lehrgang kann nur nach Vorlage der Teilnahmebescheinigung des Block 10 – Grundlagen des Behindertensports erfolgen.**

Die Ausbildung richtet sich an alle interessierten und sportaktiven Vereinsmitglieder, die mindestens 18 Jahre alt sind und Sport für Menschen mit Behinderung insbesondere im Bereich der Bewegungsangebote für Rollstuhlfahrer und Rollstuhlfahrerinnen anbieten wollen und bereits den Grundlagenblock im DRS oder einem DBS-Landesverband besucht haben.

Dieses Ausbildungsangebot wendet sich vor allem auch an erfahrene Rollstuhlsportlerinnen und Rollstuhlsportler.

Voraussetzung für die Ausgabe der Teilnahmebescheinigung durch die Lehrgangslleitung ist die vollständige, sporttaugliche und aktive Teilnahme am gesamten Lehrgang und sowie eine bestandene praktische Prüfung (Lehrübung).

Fehlzeiten müssen in Absprache mit der Lehrgangslleitung 1:1 durch Ersatzleistungen ausgeglichen werden.

### **Mitzubringen:**

persönliche Utensilien, Sportbekleidung für drinnen (Halle) und draußen, Schreibmaterial, wenn möglich einen passenden Rollstuhl

### **Verpflegung:**

**Für Verpflegung sind die Teilnehmer\*innen in Eigenverantwortung.**

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich zu **DRS - 21002 in Hannover** an:

|               |               |
|---------------|---------------|
| Name .....    | Vorname ..... |
| Straße .....  | Wohnort ..... |
| Geb. am ..... | Verein .....  |
| Telefon ..... | Mobil .....   |
| E-Mail .....  | Fax .....     |

Rollstuhlfahrer/in  ja  nein

Ggf. Begleiter:

Name ..... Vorname .....

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

**Teilnahmegebühr**

|   |                             |                               |                 |
|---|-----------------------------|-------------------------------|-----------------|
| Mitglied im DRS                             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <b>150,00 €</b> |
| Mitglied nur in einem Landesverband des DBS | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <b>250,00 €</b> |
| Nichtmitglied (weder DRS noch DBS-LV)       | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <b>350,00 €</b> |

**Für Verpflegung und Übernachtung sind die Teilnehmer\*innen in Eigenverantwortung**

Ich habe die Teilnahmegebühr auf das **DRS Konto** bei der Volksbank Bonn Köln Bonn eG

**IBAN** DE73 3806 0186 5333 3330 17 | **BIC** GENO DE D1 BRS

unter folgendem Stichwort eingezahlt: **FB Lehre DRS - 21002- Bitte Name der/des Teilnehmer\*in angeben -**

**Wichtiger Hinweis:**

Die Lehrgangskosten müssen bis zum Anmeldeschluss überwiesen werden  
(Bankbeleg der Anmeldung beifügen. Kann bis zum Anmeldeschluss kein Gebühreneingang verzeichnet werden, wird der reservierte Platz weitergegeben.

Storno:

- Stornierungen sind nur schriftlich gültig!
- Bei Stornierung vor Meldeschluss wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 15 % des Gesamtbetrages erhoben.
- Bis 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn, fallen 50 % Stornierungsgebühren des Gesamtbetrages an.
- Bei Nichtteilnahme oder vorzeitiger Abreise betragen die Stornierungsgebühren 100 % des Gesamtbetrages.

Die Anmeldung gilt gleichzeitig als Rechnung!

Die Haftungsbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Unterschrift u. Stempel des Vereins

\_\_\_\_\_  
(Anmeldung nur gültig mit Vereinsstempel!)

Bitte bis zum **06.08.2021** per Post, Fax oder Mail senden an:

Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. | Christina Hankamer  
Friedrich-Alfred-Allee 10 | 47055 Duisburg  
Fon 0203/7174-191 | Fax 0203/7174-282 | [christina.hankamer@hotmail.de](mailto:christina.hankamer@hotmail.de)

**Bitte geben Sie Ihre Kontonummer für evtl. Rückerstattungen mit an:**

Kontoinhaber.....

IBAN .....

BIC .....

Name der Bank .....

**Datenschutz:**

**1. Datenschutz-Information**

Der Deutsche Rollstuhl-Sportverband (DRS) verpflichtet sich zum rechtskonformen Umgang mit personenbezogenen Daten gem. EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie Bundesdatenschutzgesetz (BDSG n. F.) Mit den folgenden Einwilligungserklärungen (2a, 2b) erfüllt der DRS die Informationspflichten gem. Art. 6, Art. 7 und Art. 13 der DSGVO.

1. Deutscher Rollstuhl-Sportverband e.V. Friedrich-Alfred-Allee 10, 47055 Duisburg  
Telefon: 0203 – 7174 182, Email: info@drs.org, Webseite: www.drs.org
2. Datenschutzbeauftragter DRS, Andreas Escher, c/o BG Klinikum Hamburg Bergedorferstr. 10, 21033 Hamburg, Tel.: 040 – 7306 1369, Email: andreas.escher@rollstuhlsport.de
3. Zuständige Aufsichtsbehörde für den DRS: Landesbeauftragter für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

**2a. Datenschutz-Einwilligung**

Einwilligung gem. Art 6 DSGVO:

Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Übertragung meiner Daten durch den DRS erfolgt zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung. Ich bin mit der Nennung meiner Angaben (siehe Anmeldeformular) auf einer Teilnehmerliste (in Papierform und ggf. auch in digitaler Form) gegenüber anderen Teilnehmerinnen/Teilnehmern aus der von mir gemeldeten Veranstaltung einverstanden. Mir ist zudem bekannt, dass

1. meine personenbezogenen Daten aus steuerrechtlichen Gründen für die Dauer von 10 Jahren beim DRS gespeichert werden;
2. ich ein jederzeitiges Recht auf Auskunft durch den DRS zu meinen personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit habe;
3. ich die hier erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. Der Widerruf kann formlos an den DRS erfolgen; Hinweis gem. Art. 7 Abs. 3 DSGVO: Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Erhebung, Speicherung und Verarbeitung nicht berührt;
4. ich ein jederzeitiges Recht zur Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (siehe oben) habe;
5. diese Einwilligung freiwillig durch mich erfolgt.

Datum, Unterschrift von Teilnehmer/in ggfls. Erziehungsberechtigter:

**3. Bildrechte**

Mit der Unterschrift willige ich in die Veröffentlichung meiner Bildnisse zu dieser Veranstaltung ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien (Print-, Digital- und Onlinepublikationen sowie Social-Media-Kanäle (Facebook, Twitter, Instagram) des DRS ausdrücklich ein.

Datum, Unterschrift von Teilnehmer/in ggfls. Erziehungsberechtigter: