



## Antrag auf

# Verlängerung der Rückenschullehrer-Lizenz

nach den Richtlinien der KddR

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name\*: \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.\* \_\_\_\_\_

PLZ/Ort\* \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse\* \_\_\_\_\_

**Aktuelle Rückenschullehrer-Lizenz-Nummer\***

ZVK-Mitglied ja  (**bitte Kopie des Mitgliedsausweises beifügen**)

ZVK Mitglied nein

**Bei erstmaliger Lizenzverlängerung durch die AG-Prävention sind folgende Bescheinigungen in Kopie beizulegen:**

1. ( ) Berufsqualifikationsbescheinigung
2. ( ) Ursprungslizenz der Rückenschule
3. ( ) Nachqualifizierungsbescheinigung (wenn Ursprungslizenz vor 2007 erworben wurde)
4. ( ) Teilnahmebescheinigung/en von einem oder mehreren anerkannten Refresher-Seminar/e (pro 3-Jahreszeitraum ein Refresher)

**\*Pflichtfelder**

\_\_\_\_\_  
Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift