

Checkliste: einzureichende Unterlagen zum Anerkennungsverfahren

Vorname: _____ Geburtstag: _____

Nachname: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____ Email: _____

_____ Telefon: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Einzureichende Unterlagen:

- Komplettes Berufsabschlusszeugnis (ggf. mehrseitig) z.B. Gymnastiklehrer*in/ Dipl. Sportlehrer*in
- Bachelor Urkunde (+Diploma Supplement, mehrseitig)
- Master Urkunde (+ Diploma Supplement, mehrseitig)
- Institutsnachweis (falls vorhanden, fragen Sie bitte bei Ihrer Studiengangs-Leitung der Universität nach)
- Qualifikationen (Fort-, Weiter,- Zusatzausbildungen)
- Bescheinigung Praktische Tätigkeit*

*Schriftliche Nachweise Ihrer mindestens 6-monatigen Vollzeittätigkeit, mit einer **Mindestarbeitszeit von 30 Wochenstunden**, in einer anerkannten und zugelassenen medizinischen Rehabilitationseinrichtung (Form: Briefkopfbogen, Firmenstempel, Unterschrift, Wochenarbeitsstunden, Zeitraum, Tätigkeitsbeschreibung)

Bitte teilen Sie uns mit, welches **Ziel** Sie anstreben oder in welchem Bereich Sie künftig tätig sein möchten, damit wir Sie individuell beraten können. Z.B.:

<input type="checkbox"/>	Orthopädie	<input type="checkbox"/>	Rehabilitationssport
<input type="checkbox"/>	Internistische Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	Stationäre, ambulante Rehabilitation
<input type="checkbox"/>	Onkologie	<input type="checkbox"/>	Prävention, Gesundheitsförderung
<input type="checkbox"/>	Neurologie	<input type="checkbox"/>	Betriebliche Gesundheitsförderung, - management
<input type="checkbox"/>	Psychiatrie	<input type="checkbox"/>	Entspannungstherapie
Weiteres:			

Bitte beachten Sie, dass wir nur **vollständig eingereichte Unterlagen** inklusive der **vollständig ausgefüllten Checkliste** bearbeiten können!

Datenschutz nach DSGVO: Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Verbandszwecke bin ich einverstanden.

Datum/Unterschrift: _____