

# Gesundheitssport- und Rehabilitationssportangebote für die Online-Datenbank *Rezept für Bewegung*



<b>Name Sportverein</b>	
-------------------------	--

<b>Name Angebot</b>			
<b>Kurzbeschreibung (optional)</b>			
<b>Prävention</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rehabilitation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Herz-Kreislauf-System</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Muskel-Skelett-System</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Stressbewältigung/Entspannung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Koordination und Motorikförderung für Kinder und Jugendliche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Gesundheitsförderung für Ältere</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Name Ansprechpartner*in</b>			
<b>Telefonnummer Ansprechpartner*in</b>			
<b>E-Mail Ansprechpartner*in</b>			

**Die folgende Angaben sind zwingend erforderlich!**

<input type="checkbox"/>	Hiermit bestätige ich, dass die Übungsleiter*innen der genannten Angebote mindestens im Besitz einer <i>Übungsleiterlizenz-C</i> bzw. bei Rehabilitationssportangeboten im Besitz einer <i>Übungsleiterlizenz-B "Sport in der Rehabilitation"</i> sind.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass der Landessportverband Schleswig-Holstein e.V. die genannten Angaben in einer Datei speichern und in der Online-Datenbank <i>Rezept für Bewegung</i> veröffentlichen darf.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Hiermit bestätige Ich, dass mir die Einwilligung der aufgeführten Personen zur Veröffentlichung der Daten (Namen und Kontaktdaten in Verbindung mit dem Sportangebot) im Internet des LSV (Online-Datenbank <i>Rezept für Bewegung</i> ) vorliegt und die betroffenen Personen gem. den Datenschutzvorschriften über ihre Rechte informiert wurden.
--------------------------	---

<b>Ort, Datum:</b>		<b>Vor- und Nachname:</b>		<b>Unterschrift:</b>	
--------------------	--	---------------------------	--	----------------------	--

*Sie können Ihre Unterschrift einfügen, indem Sie im Bereich "Werkzeuge" die Funktion "Ausfüllen und unterschreiben" wählen.*

**Datenschutzhinweis:** Ihre Daten werden nur für die angegebenen Zwecke verarbeitet und für den vorgesehenen Bereich veröffentlicht. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt. Sobald der Zweck Ihrer Daten erfüllt ist (Widerruf oder Aufgabe der Funktion) werden Ihre Daten gelöscht. Informationen im Internet sind weltweit zugänglich, können mit Suchmaschinen gefunden und mit anderen Informationen verknüpft werden, woraus sich unter Umständen Persönlichkeitsprofile über eine Person erstellen lassen. Ins Internet eingestellte Informationen können problemlos kopiert und weiterverbreitet werden, und es gibt spezialisierte Archivierungsdienste, die den Zustand bestimmter Internetseiten zu bestimmten Terminen dauerhaft dokumentieren; dies kann dazu führen, dass im Internet veröffentlichte Informationen auch nach ihrer Löschung auf der Ursprungsseite weiterhin andernorts zu finden sind. Zu ausführlichen Informationen zum Datenschutz können Sie sich jederzeit wenden an [datenschutz@lsv-sh.de](mailto:datenschutz@lsv-sh.de).

# Gesundheitssport- und Rehabilitationssportangebote für die Online-Datenbank *Rezept für Bewegung*



<b>Name Sportverein</b>	
-------------------------	--

<b>Name Angebot</b>			
<b>Kurzbeschreibung (optional)</b>			
<b>Prävention</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rehabilitation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Herz-Kreislauf-System</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Muskel-Skelett-System</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Stressbewältigung/Entspannung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Koordination und Motorikförderung für Kinder und Jugendliche</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kategorie: Gesundheitsförderung für Ältere</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Name Ansprechpartner*in</b>			
<b>Telefonnummer Ansprechpartner*i</b>			
<b>E-Mail Ansprechpartner*in</b>			