LANDESSPORTBUND
NORDRHEIN-WESTFALEN

# Anlage 2

Bestätigungsschreiben über die Erfüllung der gemeinsam vereinbarten Voraussetzungen zum Erwerb der Lizenz/des Zertifikats

Hiermit bestätigen wir, dass

| | |
|---|---|
| Anrede (Herr/Frau/div.): | |
| Titel: | |
| Vorname*: | |
| Nachname*: | |
| Geburtsdatum*: | |
| Anschrift*: | |
| E-Mail*: | |
| Telefon (optional): | |
| Ausstelldatum der Bescheinigung „Erste-Hilfe“*: | |

*Pflichtfelder

erfolgreich die gemeinsam vereinbarten Voraussetzungen für den Erwerb der folgenden Lizenz/des folgenden Zertifikats erfüllt hat:

**Bezeichnung der Lizenz/des Zertifikats:** DOSB-Übungsleiter*in-C-Lizenz (Breitensport)

Wir bestätigen, dass die in der Anlage 1 des Kooperationsvertrages genannten Nachweise durch den oben genannten Teilnehmenden bzw. die oben genannte Teilnehmende uns gegenüber vorgelegt bzw. durch diese bzw. diesen erbracht wurden.

---
Dr. Christopher Meier
Leitung Zertifikatsstudium *Sport – Bildung und Training*

Siegen, 23/9/25