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