

Falls **ja**, muss diese **einer** der nachfolgend genannten Qualifikationen zugeordnet werden können:

- Sportwissenschaftler (Diplom / Magister / Lehramt) mit nachweislich gesundheitsorientierter Ausrichtung
- Sport- u. Gymnastiklehrer/in mit nachweislich gesundheitsorientierter Ausrichtung
- Physiotherapeut/in bzw. Krankengymnast/in mit Zusatzqualifikation in der Methodik des Sports
- Ergotherapeut oder Motopäde mit Zusatzqualifikation in der Methodik des Sports

(Bitte Nachweise, Passfoto, aktuelle Anschrift und Geburtsdatum beifügen. Zur Erlangung des Gütesiegels müssen evtl. Ausbildungsinhalte nachgeholt werden.)

3. EINHEITLICHE ORGANISATIONSSTRUKTUR

- 3.1 Die Teilnehmerzahl ist auf maximal 20 Teilnehmer je Angebot begrenzt.
- 3.2 Rhythmus und Dauer der Übungsveranstaltungen:
- Es handelt sich um ein **Kursangebot** (mindestens eine Unterrichtsstunde wöchentlich/mindestens 10 / maximal 15 UE)
oder
 - Es besteht ein **Dauerangebot** (mindestens eine Unterrichtsstunde wöchentlich)

4. PRÄVENTIVER GESUNDHEITS-CHECK

- 4.1 Allen **Teilnehmern ab dem 18. Lebensjahr** wird vor der Aufnahme des Angebotes ein **PAR-Q Test**³ empfohlen. In begründeten Fällen wird eine darüber hinausgehende Untersuchung in Abstimmung mit dem Hausarzt angeraten.
- 4.2 **Teilnehmern ab dem 35. Lebensjahr** wird zusätzlich vor der Aufnahme des Angebotes eine **Gesundheitsvorsorgeuntersuchung** empfohlen. Bei krankhaftem Befund werden darüber hinausgehende Untersuchungen in Abstimmung mit dem Hausarzt angeraten.
- 4.3 Nehmen am Angebot **Kinder und Jugendliche (bis zum 17. Lebensjahr)** teil: Ja Nein
- Falls **ja**, wird vor der Aufnahme des Angebotes für Kinder, die vom Schulsport ausgeschlossen sind oder waren, eine Rücksprache mit dem Hausarzt oder ggf. eine Jugenduntersuchung empfohlen
- 4.4 In begründeten Fällen wird von den Teilnehmern eine **ärztliche Bescheinigung** gefordert.
- 4.5 Aus gesundheitlichen Gründen können Personen von der **Teilnahme ausgeschlossen** werden.

5. BEGLEITENDES QUALITÄTSMANAGEMENT

- 5.1 Der Übungsleiter erklärt die grundsätzliche Bereitschaft, an Qualitätszirkeln teilzunehmen.
- 5.2 Der Übungsleiter ist grundsätzlich bereit, an weiteren Maßnahmen im Rahmen eines kontinuierlichen Verbesserungsprozesses, wie z.B. einer Teilnehmerbefragung oder einem Audit (Qualitätsbewertung), teilzunehmen.

6. DER VEREIN ALS GESUNDHEITSPARTNER

- 6.1 Der Verein ist bereit, z.B. mit Ärzten, Schulen, Kindergärten, Seniorenorganisationen, Gesundheitsämtern, Krankenkassen und Krankenhäusern zu kooperieren.
- 6.2 Das Angebot findet in folgender „Lebenswelt“ (Setting) statt.
- Sportverein
 - Kindergarten
 - Schule
 - Betrieb
 - Senioreneinrichtung
- 6.3 Der Verein ist bestrebt, sein gesundheitsorientiertes Selbstverständnis weiter zu entwickeln.

Ich verpflichte mich als ÜL die Qualitätskriterien für das Qualitätssiegel einzuhalten und bin einverstanden, dass die Daten (nur zu Angebot und Ansprechpartner) zur Öffentlichkeitsarbeit (z.B. im Internet) weitergegeben werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift (ÜL): _____ T-Shirt-Größe ÜL _____

Wir beantragen das Qualitätssiegel (Gültigkeitsdauer 2 Jahre) und verpflichten uns, dafür Sorge zu tragen, dass die Qualitätskriterien eingehalten werden.

Ort, Datum: _____ Vereinsstempel: _____

Unterschrift (Verein): _____

Vorstand vertretungsberechtigt nach § 26 BGB

Anlagen sind beigelegt

³ Der PAR-Q Test (Physical Activity Readiness Questionnaire) liegt den Qualitätskriterien in der aktuell gültigen Version als Fragebogen (Kopiervorlage) bei oder ist im Internet auf den unten angegebenen Seiten herunter zu laden! Der Übungsleiter ist über den Einsatz informiert und sollte den Teilnehmenden vor der Aufnahme des Angebotes den Fragebogen zum PAR-Q Test aushändigen.