

Antrag auf Anerkennung einer Funktionstrainingsgruppe

(Funktionstraining nach §64 SGB IX)

1

Erstantrag

Verlängerung



2

Verein

Verein		NTB-Vereinsnummer	
Abrechnungsstelle		IK (Abrechnungsstelle)	

3

Ansprech-
person

Vorname		Nachname	
Telefon		E-Mail	

4

Angebot

Funktionstrainingsart			
IK (Angebot / Verein)		Wochentag	
Uhrzeit (Beginn)		Uhrzeit (Ende)	

5

Übungsstätte

Name		Größe Raum / Becken (m ²)	
Straße und Nr.		PLZ und Ort	

6

ÜL

Vorname		Nachname	
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort	

Qualifikationsnachweis beilegen bzw. anfügen (verpflichtend)

Der Verein bestätigt mit dem Vereinsstempel und der rechtsverbindlichen Unterschrift die o.g. Angaben, die Einhaltung sowie Sicherung der aktuell gültigen [Rahmenvereinbarung](#) sowie den [Durchführungsvereinbarungen auf Landesebene](#) und möchte mit diesem Schreiben die Anerkennung „Rehabilitationssport“ beim Niedersächsischen Turner-Bund e.V. beantragen.

Der Verein erklärt sich damit einverstanden, dass die Daten (Angebotstitel, Angebotsort, Vor-Nachname des Ansprechpartners inklusive der angegebenen Kontaktdaten (Vor- und Nachname des ÜL) zur Öffentlichkeitsarbeit (z.B. im Internet, für Krankenkassen oder Kooperationspartner) veröffentlicht bzw. weitergegeben werden.

Die Gruppenmitglieder werden im Rahmen der jährlichen Sondererhebung für den Rehabilitationssport und das Funktionstraining dem Niedersächsischen Turner-Bund e.V. gemeldet. Die daraus resultierenden Beiträge sind in der jeweils gültigen [FKGO des NTB](#) verankert.

Mit diesem Antrag wird gleichzeitig und automatisch das Gütesiegel „Pluspunkt Gesundheit“ ausgestellt.



**Pluspunkt
Gesundheit**
DEUTSCHER TURNER-BUND

Ort, Datum

Vereinsstempel (optional) & Unterschrift des Vorstandes (vertretungsberechtigt nach §26 BGB)

Erstantrag oder Verlängerung? (Schritt #1)

Handelt es sich um einen Erstantrag oder eine Verlängerung? In beiden Fällen brauchen wir alle aufgeführten Angaben. Möchtest Du mehr als 10 Gruppen verlängern? Wende Dich bitte zwecks Abstimmung an: Gesundheitssport@NTBwelt.de

Verein (Schritt #2)

Neben der obligatorischen Angabe des vollständigen Vereinsnamens sowie der NTB-Vereinsnummer, müssen hier Angaben zur Abrechnungsstelle gemacht werden, sofern darüber abgerechnet wird.

- Azh: 660910114
- DMRZ GmbH: 660511111
- Optadata: 660599434
- ...

Vorsicht: Hierbei handelt es sich nicht um das IK des Vereins! Bist Du Dir unsicher, lasse diese Felder bitte frei!

Ansprechperson (Schritt #3)

Neben den Angaben zur Gruppe selbst, wird den Krankenkassen und Kostenträgern ebenfalls eine Ansprechperson übermittelt. Dies betrifft allerdings nur den Namen. Die Kontaktangaben der Ansprechperson werden nur intern benötigt.

An die Krankenkassen und Kostenträger werden zusätzlich die bei uns hinterlegten Kontaktangaben (Mail und Telefon) des Vereins übermittelt.

Angaben zum Angebot (Schritt #4)

Angebotsform / Indikation: Keine Mehrfachnennung möglich!

- Trockengymnastik (APN: 704506)
- Wassergymnastik (APN: 704505)

IK Angebot / Verein:

Hier wird das Institutionskennzeichen des Vereins angegeben, mit dem die Gruppe abgerechnet werden soll. Manche Vereine verwenden für alle Angebote ein IK, manche wiederum haben mehrere, angebotsabhängige IKs.

Wochentag und Uhrzeit:

Die Angabe des Wochentags und der Uhrzeit werden ebenfalls den Krankenkassen übermittelt. Sollte es Änderungen geben und z.B. eine Gruppe von Montag auf Dienstag gelegt werden, sollte dem NTB dies mitgeteilt werden.

Übungsstätte (Schritt #5)

Hierbei handelt es sich ebenfalls um wichtige Merkmale der Gruppe. Änderungen müssen dem NTB mitgeteilt werden. Bitte bei der Größe beachten, dass die maximale TN-Anzahl von der zur Verfügung stehenden Trainingsfläche abhängig ist (Trocken: 5m² pro TN / Wasser: 3m² pro TN)

Übungsleitung (Schritt #6)

Jede Funktionstrainingsgruppe benötigt eine qualifizierte ÜL. Der Name wird den Krankenkassen und Kostenträgern übermittelt, die weiteren Angaben dienen lediglich der internen Zuordnung. Wird eine Gruppe dauerhaft von einer anderen Übungsleitung übernommen, sollte dies dem NTB mitgeteilt werden. Bitte dem Antrag unbedingt die gültige ÜL-Lizenz beilegen.

Unterschreiben und verschicken (Schritt #7)

Zum Schluss benötigen wir eine rechtsverbindliche Unterschrift des Vorstandes und optional den Vereinsstempel. Anschließend alle Unterlagen eintüten und per Post an:

Landesturnschule Melle | Friedrich-Ludwig-Jahn-Str. 16 | 49324 Melle



**Pluspunkt
Gesundheit**
DEUTSCHER TURNER-BUND

NTB
NIEDERSÄCHSISCHER TURNER-BUND

Dein Kontakt für alle Anliegen im Gesundheitssport:

Gesundheitssport@NTBwelt.de