

# Antrag auf Verleihung des Qualitäts-Siegels „Körper und Geist im Einklang“

**Bitte per Email an**  
d.manz@nwtu.de



Nordrhein-Westfälische  
Taekwondo Union e.V.  
Referat: Bewegt ÄLTER werden  
Bewegt GESUND bleiben  
Hindenburgstr. 28  
51766 Engelskirchen  
Tel.: 02263-903738

E-Mail: d.manz@nwtu.de  
Internet: <http://www.nwtu.de>

Wir beantragen die Verleihung des Qualitäts-Siegels  
„Gesundheitsorientierter Taekwondo Sport - Im Einklang mit Körper & Geist“

## **Angaben zum Antragsteller (vertretungsberechtigt gem. § 26 BGB)**

|  |  |
|--|--|
| <b>NWTU Vereinsnummer:</b>               |  |
| <b>Name des Vereins:</b>                 |  |
| <b>Anschrift:</b>                        |  |
| <b>Nachname, Vorname Antragssteller:</b> |  |
| <b>E-Mailadresse:</b>                    |  |
| <b>Telefonnummer:</b>                    |  |

---

Ort, Datum

---

Rechtsverbindliche Unterschrift gem. § 26 BGB

# Voraussetzungen zur Erteilung des Qualitätssiegels:

## Qualitätssiegel Bronze

Folgende Voraussetzungen sind für den Erhalt des Siegels zu erfüllen:

### A) Personell

1. Mindest-Graduierung (wünschenswert) 1. Dan
2. Übungsleiter\*in-C  
**oder** mindestens eine der nachfolgenden Qualifikationen:
  - Trainer\*in B, Gesundheitssport
  - Sportwissenschaftler\*in (Diplom, Magister, Lehramt, Bachelor, Master)
  - Physiotherapeut\*in, Sporttherapeut\*in bzw. Krankengymnast\*in
  - Ergotherapeut\*in bzw. Motopäde\*in
  - Staatlich anerkannte\*r Gymnastiklehrer\*in mit nachweislich gesundheitsorientierter Ausrichtung
  - Mediziner, z.B. Orthopädie, (Unfall-)Chirurgie, Sportmedizin)

### B) Verein

1. Planung einer entsprechenden Breitensportübungsgruppe, auch Kurse, mit der Ausrichtung Gesundheit mit TKD Sport (Startdatum muss bereits bekannt sein & mitgeteilt werden) (Nachweis ist zu erbringen, z.B. über Flyer, Homepage, Trainingsplan, Ausschreibung)
2. Bereitschaft zur Mitarbeit bei der Weiterentwicklung und Verbreitung (Teilnahme an Austauschtreffen & Schulungsterminen)
3. Gültigkeitsdauer: unbegrenzt, es muss jedoch mind. ein\*e anerkannte\*r, nachgewiesene\*r Übungsleiter\*in tätig sein

## Qualitätssiegel Silber

Folgende Voraussetzungen sind für den Erhalt des Siegels zu erfüllen:

### A) Personell

1. Mindest-Graduierung (wünschenswert) 1. Dan
2. Übungsleiter\*in-C  
**oder** mindestens eine der nachfolgenden Qualifikationen:
  - Trainer\*in B, Gesundheitssport
  - Sportwissenschaftler\*in (Diplom, Magister, Lehramt, Bachelor, Master)
  - Physiotherapeut\*in, Sporttherapeut\*in bzw. Krankengymnast\*in
  - Ergotherapeut\*in bzw. Motopäde\*in
  - Staatlich anerkannte\*r Gymnastiklehrer\*in mit nachweislich gesundheitsorientierter Ausrichtung
  - Mediziner, z.B. Orthopädie, (Unfall-)Chirurgie, Sportmedizin)

### B) Verein

1. Breitensportübungsgruppe, auch Kurse mit der Ausrichtung Gesundheit im Taekwondo-Sport (Nachweis ist zu erbringen, z.B. über Flyer, Homepage, Trainingsplan, Ausschreibung)
2. Bereitschaft zur Mitarbeit bei der Weiterentwicklung und Verbreitung (Teilnahme an Austauschtreffen & Schulungsterminen)

3. Gültigkeitsdauer: unbegrenzt, es muss jedoch mind. ein\*e anerkannte\*r, nachgewiesene\*r Übungsleiter\*in tätig sein & eine Übungsgruppe bestehen

## **Qualitätssiegel Gold**

**Folgende Voraussetzungen sind für den Erhalt des Siegels zu erfüllen:**

### **A) Personell**

1. Mindest-Graduierung (wünschenswert) 1. Dan
2. Übungsleiter\*in-B „Allgemeine Gesundheitsförderung / Haltung & Bewegungssystem / Herz- Kreislaufsystem

**Oder** mindestens eine der nachfolgenden Qualifikationen:

- Trainer\*in B, Gesundheitssport
- Sportwissenschaftler\*in (Diplom, Magister, Lehramt, Bachelor, Master)
- Physiotherapeut\*in, Sporttherapeut\*in bzw. Krankengymnast\*in
- Ergotherapeut\*in bzw. Motopäde\*in
- Staatlich anerkannte\*r Gymnastiklehrer\*in mit nachweislich gesundheitsorientierter Ausrichtung
- Mediziner, z.B. Orthopädie, (Unfall-)Chirurgie, Sportmedizin)

### **B) Verein**

1. Breitensportübungsgruppe, auch Kurse mit der Ausrichtung Gesundheit im Taekwondo-Sport (Nachweis ist zu erbringen, z.B. über Flyer, Homepage, Trainingsplan, Ausschreibung)
2. Bereitschaft zur Mitarbeit bei der Weiterentwicklung und Verbreitung (Teilnahme an Austauschtreffen & Schulungsterminen)
3. Gültigkeitsdauer: unbegrenzt, es muss jedoch mind. ein\*e anerkannte\*r, nachgewiesene\*r Übungsleiter\*in tätig sein & eine Übungsgruppe bestehen

## Antrag:

Ich beantrage die Erteilung des Qualitätssiegels in

Bronze     Silber     Gold

### A) Übungsleiter\*in

Name/n und Kontaktdaten:

Folgende Qualifikation Übungsleiter\*in kann nachgewiesen werden:

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Übungsleiter C   | (Bitte die Kopie der jeweiligen Qualifikation diesem Antrag beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Übungsleiter*in-B „Allgemeine Gesundheitsförderung / Haltung & Bewegungssystem / Herz- Kreislaufsystem |   |
| <input type="checkbox"/> Trainer*in B, Gesundheitssport   |   |
| <input type="checkbox"/> Sportwissenschaftler*in  |   |
| <input type="checkbox"/> Physiotherapeut*in, Sporttherapeut bzw. Krankengymnast*in  |   |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapeut*in bzw. Motopäde*in  |   |
| <input type="checkbox"/> Sportwissenschaftler*in (Diplom, Magister, Lehramt, Bachelor, Master)                                  |   |
| <input type="checkbox"/> Mediziner (z.B. Orthopädie, (Unfall-)Chirurgie, Sportmedizin)  |   |

## **B) Verein**

Welche Gruppe ist in Planung bzw. Welche Gruppe existiert bereits?

Kurze Beschreibung der Gruppe unter Angabe der folgenden Informationen:

- Name der Gruppe
- Zielsetzung der Übungsgruppe
- Inhalte des Trainings
- Startdatum (wann startet die Gruppe bzw. seit wann existiert die Gruppe?)

*Bitte einen entsprechenden Nachweis des Angebotes diesem Antrag beifügen z.B. Flyer, Homepagebericht, Trainingsplan, Ausschreibung*

Wenn der Platz nicht ausreicht, können auf einem weiteren Blatt die Informationen ergänzt werden