

KogniFit

Mittelanforderung

Sportverein: _____

Übungsleiter/in: _____

Geleistete Kurseinheiten:

Nr.	Datum	Wochentag	Uhrzeit	Übungsleitung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Mittelanforderung:

Für die Durchführung der Maßnahme beantragen wir Fördermittel in Höhe von 500€ auf

folgendes Konto zu überweisen DE _____ :

Datenschutz: Wir sind mit der Verarbeitung der in diesem Antrag erfassten Daten zum Zweck der Teilnahme am Projekt „KogniFit“ einverstanden. Im Übrigen werden die Daten nicht an Dritte weitergeleitet. Die Nutzung der Daten zu werblichen Zwecken ist ausdrücklich ausgeschlossen. Wir können jederzeit die Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten widerrufen und somit den Antrag zurückziehen.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel