

# Seniorensport

## Mittelanforderung

Verein/Verband: \_\_\_\_\_

Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geräte, Honorare, Werbung	Kosten
	<b>Gesamt</b>

**Mittelanforderung:**

Für die Durchführung der Maßnahme beantragen wir Fördermittel in Höhe der entstandenen Kosten auf folgendes Konto zu überweisen:

DE \_\_\_\_\_

Datenschutz: Wir sind mit der Verarbeitung der in diesem Antrag erfassten Daten zum Zweck der Teilnahme am Projekt „Alter in Bewegung“ 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

**- an den Landessportverband S.-H. e.V., Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel -**  
E-Mail: [fynn.okrent@lsv-sh.de](mailto:fynn.okrent@lsv-sh.de)

# Senioren­sport

---

## Kurzbericht

Verein/Verband: \_\_\_\_\_

Titel der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ziel der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Veranstaltungszeit: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Uhr

Geschätzte Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_, davon Mitglieder: \_\_\_\_\_

Verwendung der Mittel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Inhalte der Maßnahme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gegebenenfalls Zeitungsartikel als PDF-Datei anhängen.**