

Senioren­sport

Mittelanforderung

Verein/Verband: _____

Maßnahme: _____

Ansprechpartner: _____

Email: _____

Telefon: _____

Geräte, Honorare, Werbung	Kosten
	Gesamt

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 Förderung der o.g. Maßnahme 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

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.