Antrag auf Gewährung der Sportförderung (Mitgliederförderung)	
für das Jahr	
	Bis spätestens 31. März einzureichen!
Stadt Schwandorf Spitalgarten 1 92421 Schwandorf	
Antragsteller:	
Vereinsname	
Vorname, Name des/der 1. Vorsitzende	en
Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Bankverbindung (IBAN)	
Mitgliederzahlen:	

Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene bis 26 Jahre Erwachsene ab 27 Jahren

## Datenschutzrechtliche Einwilligung nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadt Schwandorf und ihre Dienststellen meine gemeldeten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Gewährung der Sportförderung erheben, speichern verarbeiten und nutzen.

Ich habe die Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit der Erhebung von personenbezogenen Daten zum Zwecke der Sportförderung gelesen, verstanden und akzeptiere diese.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen die Daten nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Die Widerrufserklärung kann durch persönliche Vorsprache, schriftlich oder per Mail erfolgen und ist zu richten an die Stadt Schwandorf, Stadtkämmerei, Spitalgarten 1, 92421 Schwandorf, Telefon 09431 45-206, E-Mail: stadtkaemmerei@schwandorf.de

Datum	Unterschrift 1. Vorsitzende/r und Vereinsstempel