



Große Kreisstadt  
**Schwandorf**



Stadtverband für Sport  
Schwandorf

## 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. Vorsitzenden

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](mailto:stadtkaemmerei@schwandorf.de)

Datum

Unterschrift 1. Vorsitzende/r und Vereinsstempel