



Name und Adresse des Vereins

Name der/des Antragsberechtigten

Stadt Oldenburg (Oldb)
Sportbüro
Peterstraße 1
26121 Oldenburg

Antrag auf Zuschuss für die Teilnahme an Meisterschaften

Wettkampf	Wettkampfdatum	Wettkampfort
Bezirksmeisterschaft Der/Die Teilnehmer/in/innen erreichte/n eine Platzierung unter den ersten drei Plätzen. ¹		<input type="checkbox"/>
Niedersächsische Meisterschaft Der/Die Teilnehmer/in/innen erreichte/n eine Platzierung unter den ersten sechs Plätzen. ¹		<input type="checkbox"/>
Norddeutsche Meisterschaft Der/Die Teilnehmer/in/innen erreichte/n eine Platzierung unter den ersten zehn Plätzen. ¹		<input type="checkbox"/>
Wettbewerb zur Qualifikation für Deutsche Meisterschaft/Bundeswettbewerb Der/Die Teilnehmer/in/innen erreichte/n eine Platzierung, die zur Teilnahme an der Deutschen Meisterschaft/dem Bundeswettbewerb berechtigt. ¹		<input type="checkbox"/>
Deutsche Meisterschaft/Bundeswettbewerb Der/Die Teilnehmer/in/innen erreichte/n eine Platzierung unter den ersten fünfzehn Plätzen. ¹		<input type="checkbox"/>
Wettbewerb zur Qualifikation für Europa-/Weltmeisterschaft bzw. Olympische Spiele Der/Die Teilnehmer/in/innen erreichte/n eine Platzierung, die zur Teilnahme an der Europa-/Weltmeisterschaft bzw. den Olympischen Spielen berechtigt. ¹		<input type="checkbox"/>
Europa-/Weltmeisterschaft bzw. Olympische Spiele Der/Die Teilnehmer/in/innen hat teilgenommen. ¹		<input type="checkbox"/>

¹ Ein Nachweis über die erreichte Platzierung liegt diesem Antrag bei.

Namen und Geburtsdaten der aktiven Teilnehmer/innen bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

1)	2)
3)	4)
5)	6)
7)	8)



Namen und Geburtsdaten der Ersatz-Teilnehmer/innen bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

1)	2)
----	----

Namen der Trainer/innen und Betreuer/innen

1)	2)
----	----

- Wir können vom LSB/Sportverband für den o.g. Wettkampf keine Kostenerstattung erhalten.
- Wir haben vom LSB/Sportverband für den o.g. Wettkampf eine Kostenerstattung in Höhe von _____ € erhalten.

Der aktuelle Freistellungsbescheid des Finanzamtes

- liegt diesem Antrag bei. liegt bereits vor. ist beantragt und wird nachgereicht.

Zuschuss bitte auf folgendes Konto überweisen:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragsberechtigten

Datenschutz

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zum Zwecke der Förderung für die Teilnahme an Meisterschaften verarbeitet werden.

Die Verantwortung für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten liegt bei der Stadt Oldenburg, vertreten durch den Oberbürgermeister.

Es werden die von Ihnen im Antrag angegebenen Daten verarbeitet.

Eine Übertragung der Daten gemäß Art. 49 Abs.1 a an Drittstaaten, die kein den Anforderungen der EU an den Datenschutz genügendes Schutzniveau bieten, findet nicht statt.

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragsberechtigten