

# KogniFit

## Mittelanforderung

Sportverein: \_\_\_\_\_

Übungsleiter/in: \_\_\_\_\_

Geleistete Kurseinheiten:

| Nr. | Datum | Wochentag | Uhrzeit | Übungsleitung |
|-----|-------|-----------|---------|---------------|
| 1   |       |           |         |               |
| 2   |       |           |         |               |
| 3   |       |           |         |               |
| 4   |       |           |         |               |
| 5   |       |           |         |               |
| 6   |       |           |         |               |
| 7   |       |           |         |               |
| 8   |       |           |         |               |
| 9   |       |           |         |               |
| 10  |       |           |         |               |
| 11  |       |           |         |               |
| 12  |       |           |         |               |

### **Mittelanforderung:**

Für die Durchführung der Maßnahme beantragen wir Fördermittel in Höhe von 500€ auf

folgendes Konto zu überweisen DE \_\_\_\_\_ :

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