|  |
| --- |
| **Antrag auf Nutzungszeiten in den Sportstätten**  **des Landkreises Wittenberg**  **Schuljahr 2025 / 2026**  **(Berücksichtigung erfolgt nur bei vollständig ausgefülltem Antrag in Verbindung mit Anlage 1!)** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Verein:* |  |
| *Straße:* |  |
| *PLZ / Ort:* |  |
| *Telefon:* |  |
| *Handy:* |  |
| *E-Mail:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Vorstandsvorsitzender:* |  |
| *folgende Personen sind gem. der Vereinssatzung berechtigt, Verträge abzuschließen bzw. sind unterschriftsberechtigt:* |  |
| *Mitgliedsnummer*  *KSB WB:* |  |

*Datenschutz:*

*Entsprechend § 9 Abs. 3 DSG-LSA weisen wir Sie darauf hin, dass die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Namen, Anschriften, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, allein zum Zweck der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind und auch nur dafür verwendet werden. Es erfolgt keine Datenübermittlung an Dritte.*

*…………………………………………………….………………………………………………............................................................................*

*Ort, Datum: Name, Unterschrift, Stempel Verein*