Datenschutzhinweis

Es ist mir bewusst, dass die über dieses Formular erfassten und bei der Stadt Gießen eingereichten Daten automatisiert verarbeitet werden. Ich stimme zu, dass die Stadt Gießen die Daten elektronisch verarbeitet und **nur zur Erfüllung meines Anliegens** speichert.

Weitere Hinweise zur Datenerhebung und -speicherung in der Datenschutzerklärung unter www.giessen.de/Datenschutzerklärung.

Name, Vorname	
Ort, Datum	Unterschrift



Antrag Fahrtkostenzuschuss

Bitte unterschrieben bis zum 30. November zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Gießen Sportamt Postfach 110820 35353 Gießen Beratungsmöglichkeiten Sportamt:
Telefon Telefax
0641 306-1704 0641 306-2136

E-Mail

sportamt@giessen.de

Angaben zum Verein				
Vereinsname:		LSBH-Nr.:		
Ansprechpartner		LODI I-I VI		
Vorname:	Name:	Name:		
Telefon:	Mobil-Telefon:			
E-Mail:				
Angaben zur Meisterschaft Für jede Meisterschaft ist ein eigener Antrag zu stellen. Diesem sind Melde-/Ergebnislisten und ggf Zeitungsberichte beizufügen. Bitte beachten Sie, dass von den Sportler/-innen und Trainer/-innen auf de Rückseite des Antrages Unterschriften zu leisten sind.				
Sportart:	Mannschaftsbezei	Nannschaftsbezeichnung:		
Veranstaltungsort:	Datum der Verans	taltung:		
Ausrichtender Verband:				
Meisterschaftsname (z. B. Deutsche Meisterschaft):				
Weiterführende Angaben (siehe Sportförderrich	htlinie III Nr. 10)			
Kinder und Jugendliche		Erwachsene und Senioren		
Landesmeisterschaft Deutsche Meisterschaft		Deutsche Meisterschaft		
Regionalmeisterschaft Deutsches Turnfest				
Informationen über die Anreise	1 / · f 1	C. 1.		
Entfernung Gießen-Veranstaltungort: km (einfache		Streckej		
PKW, Anzahl der PKWs:				
Bus/ÖPNV/Sonstiges (Nachweis ist beizufügen)				
Ort, Datum	Rechtsverbind	liche Unterschrift (Vereinsvorstand)		
-Vereinsstempel-	Name in Block	kschrift		

Auflistung der aktiven Sportlerinnen und Sportler (Eine Melde-/Ergebnisliste ist dem Antrag auf Fahrtkostenzuschuss beizufügen.)					
Nr.	Name	Vorname	Geburtsjahr	Unterschrift	
1.			•		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
1 <i>7</i> .					
18.					
19.					
20.					

	Auflistung der Trainer/innen und Betreuer/-innen (Eine Melde-/Ergebnisliste ist dem Antrag auf Fahrtkostenzuschuss beizufügen.)						
Nr.	Name	Vorname	Unterschrift				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							