

Antrag zur Aufnahme in die Athletenförderung

(nur olympische / paralympische Sportarten und Disziplinen)

Abgabe für das für das 2. Halbjahr 2023 bis 30.11.2023

Neuaufnahme Weiterförderung

| | |
|----------------|-------------------|
| Name | Vorname |
| Straße/Hausnr. | PLZ/Wohnort |
| E-Mail | Geburtsdatum |
| Sportart | Verein/Startrecht |
| Trainer | Kaderstatus |

| Sportliche Erfolge aus 2023 | | | | | |
|---------------------------------|---------------|-------------|--------------|----------------------------|----------|
| Jahr | Meisterschaft | Platzierung | Altersklasse | Disziplin / Gewichtsklasse | Leistung |
| Deutsche Meisterschaften | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Internationale Meisterschaften / Internationale Wettkämpfe

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Sportliche Ziele bis zum Ende des nächsten Kalenderjahres

Schulisch-berufliche Situation (Name der Schule / des Ausbildungsbetriebs / des Arbeitgebers, Klassenstufe bzw. Ausbildungsberuf, Studienfach, Fachsemester etc.)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich meine erzielten Leistungen unter Beachtung der gültigen Antidopingrichtlinien erreicht habe.

Außerdem erkläre ich mein Einverständnis zur Teilnahme am Dopingkontrollsystem des DOSB / der NADA.

| | | |
|---------------|--|---|
| Ort, Datum | Unterschrift Leistungssportbeauftragte/r Sportwart/in des Fachverbandes | Unterschrift des Athleten / der Athletin |
| | (bitte als Bilddatei jpg/png/tif einfügen) | (bitte als Bilddatei jpg/png/tif einfügen) |

Datenschutzhinweis:

Mit der Zusendung des Formulars erklären Sie sich mit der Speicherung, Verarbeitung und eventuellen Weiterreichung der Daten an beteiligte Dritte einverstanden.

Die über dieses Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden im Zusammenhang der Athletenförderung verarbeitet. Die Daten werden auf IT-Systemen des LSVS verarbeitet und an beteiligte Stellen (z.B. GB Finanzen, in die Förderung eingebundene Ministerien, Sportmedizin zur Vorbereitung med. Untersuchungen) weitergegeben.

Widerrufsrecht: Die Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung und etwaige Aufbewahrungspflichten werden davon nicht berührt.

Darüber hinaus gilt die [Datenschutzerklärung](#) des LSVS.