

<b>Betreuerkosten Maßnahme/Projekt Stützpunktverein 2020</b>
--

Maßnahme/Projekt:			
Termin:		Ort der Veranstaltung:	

**Angaben zu Betreuerkosten**

Nr.	Datum	Name, Vorname	Vergütung pro Tag	Anzahl der Tage	erhaltener Betrag	Betrag erhalten Unterschrift
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
<b>Summe Betreuerkosten</b>						<b>€</b>

<i>Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben werden versichert</i>	
Ort / Datum	Unterschrift des Maßnahmeleiters

**Datenschutzhinweis**

Die von Ihnen gemachten Angaben enthalten teilweise personenbezogene Daten. Diese verwenden wir zur Bearbeitung Ihres/r Antrags/Anträge und zur Durchführung des Bundesprogramms „Integration durch Sport“. Darüber hinaus werden diese Angaben zur Durchführung von Evaluationen verwendet. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unseren Hinweisen zum Datenschutz unter:

[https://cdn.dosb.de/user\\_upload/www.dosb.de/uber\\_uns/datenschutz/DOSB-Datenschutzhinweise-v3.pdf](https://cdn.dosb.de/user_upload/www.dosb.de/uber_uns/datenschutz/DOSB-Datenschutzhinweise-v3.pdf)