



## **Anlage zum Antrag auf Anerkennung als Leistungserbringer von Funktionstraining**

### Angabe zur Datenweitergabe

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG zur Datenerhebung, -Speicherung und Weitergabe

Benennung der Ansprechperson für Funktionstraining  
(pro Person jeweils ein Blatt auszufüllen)

Name, Vorname:

---

Adresse:

---

Geburtsdatum:

---

Telefonnummer:

---

Verein/örtlicher Träger:

---

Ggf. Vereins-/Gruppenkennziffer:

---

Durch Ihre Unterschrift wird in der Rahmenvereinbarung über den Rehabilitationssport und das Funktionstraining vom 01.01.2022 angegebene Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Datennutzung zur Anerkennung als Leistungserbringer von Funktionstraining Bestandteil des Antrages.

---

Datum, Ort

Unterschrift