

## Antrag auf Zugangsberechtigung für die LSB-Online-Datenbank

Antragsformular für KSB/SSB und Landesfachverbände

Hiermit beantragt...

der KSB/SSB

oder

der Verband

Verbandsnr.

...für den\*die unten aufgeführte Nutzer\*in eine Zugangsberechtigung für die LSB-Online-Datenbank.

### persönliche bzw. dienstbezogene Angaben

Name		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJ)		Funktion	
Telefon		E-Mail	
Straße + Nr.			
PLZ + Ort			

### Antrag

Hinweis: Das ausgefüllte und unterschriebene Dokument bitte an den Landessportbund Sachsen-Anhalt e.V., Antje Wachholz, Maxim-Gorki-Straße 12, 06114 Halle (Saale) postalisch zurücksenden. Möchten Sie Ihr Antragsformular eingescannt an den Landessportbund Sachsen-Anhalt e. V. zurücksenden, dann können Sie das Formular an folgende Mailadresse schicken: [wachholz@lsb-sachsen-anhalt.de](mailto:wachholz@lsb-sachsen-anhalt.de). Hierbei beachten Sie bitte, dass aus Gründen des Datenschutzes ein postalischer Versand sicherer ist. Folglich werden Ihnen die Zugangsdaten durch den LSB auch postalisch zurückgeschickt. Bevorzugen Sie es dennoch alles per zu organisieren, vermerken Sie dies bitte in vorgegebenen Feldern. Die Datenschutz- und Nutzungsbedingungen sind unter <https://ivy.lsb-sachsen-anhalt.de> einzusenden.

Trotz des Hinweises auf Datenschutz möchte ich dem Landessportbund Sachsen-Anhalt e. V. das eingescannte Antragsformular per Mail zurückschicken.

Trotz des Hinweises auf Datenschutz möchte ich dem Landessportbund Sachsen-Anhalt e. V. mir meine Zugangsdaten per Mail zusenden.

Ich akzeptiere die Datenschutz- und Nutzungsbedingungen der LSB-Datenbank

**Art des Zugriffs**

	Lesen	Ändern / Bearbeiten
Stammdaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorstandsdaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lizenzierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lehrgänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

Ort, Datum	Antragssteller*in	Zeichnungsberechtigte*r / Stempel
------------	-------------------	-----------------------------------

---

Ich beantrage die Löschung meiner Daten bzw. des folgenden Nutzers \_\_\_\_\_ mit folgender Begründung \_\_\_\_\_