

# Meldeformular

## Sportabzeichen-Schulwettbewerb 2025

Das ausgefüllte Formular bis spätestens 15.01.2026 an den zuständigen Kreis-/Stadtsporthund (KSB/SSB) zur Bestätigung senden. Die bestätigten Formulare werden dann vom KSB/SSB an den Landessportbund Brandenburg weitergeleitet.



**LANDESSPORTBUND  
BRANDENBURG**

Name und Anschrift der Schule: .....

.....

PLZ/Ort: .....

Kreis: .....

Telefon (mit Vorwahl): ..... E-Mail: .....

Anzahl der 2025 erfolgreich abgelegten Sportabzeichen:

Jugend: .....

Erwachsene: .....

gesamt: .....

Gesamtschülerzahl: .....

.....  
Gesamtzahl der vom Sportunterricht befreiten Schüler: .....

Schulart (bitte ankreuzen)

Grundschule                      Oberschule                      Gymnasium

Förderschule                      berufsbildende Schule                      Gesamtschule

Bankverbindung: Kontoinhaber ..... IBAN .....

Bitte geben Sie durch Ankreuzen Ihre Zustimmung zu den Datenschutzbestimmungen.

Zustimmung zu den Datenschutzbestimmungen

Ich bin mit der Weitergabe meiner in diesem Meldebogen erfassten Daten an den Deutschen Sparkassen- und Giroverband e.V. zum Zweck der Teilnahme am Sportabzeichen-Wettbewerb der Sparkassen-Finanzgruppe sowie mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den DSGVO als verantwortliche Stelle und die mit der Durchführung des Wettbewerbs beauftragte Sparkassen Finanzportal GmbH zum Zwecke der Durchführung des Wettbewerbs einverstanden. Die personenbezogenen Daten und die angegebenen Wettbewerbsdaten (Anzahl der Teilnehmer der Schule, Größe der Schule) werden für die Preisverleihung an einzelne Sparkassen und den Ostdeutschen Sparkassenverband weitergegeben. Im Übrigen werden meine personenbezogenen Daten nicht an Dritte weitergeleitet, außer wenn ich zugestimmt habe. Die Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu werblichen Zwecken ist ausdrücklich ausgeschlossen. Meine personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen des Wettbewerbs verwendet und nach Abschluss des Wettbewerbs gelöscht. Ich kann jederzeit meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten widerrufen und somit von der Teilnahme zurücktreten.

Datum/Stempel der Schule (Schulleitung/Sekretariat)

Bestätigung des KSB/SSB Datum/Stempel/Unterschrift

Nachfragen und Informationen zum Jugendsportabzeichen allgemein bitte über die zuständigen Stadt- und Kreissportbünde. | Nachfragen und Informationen zum Wettbewerb an den Landessportbund Brandenburg, Olympischer Weg 7, 14471 Potsdam, Tel.: 0331- 58 567 - 161, E-Mail: schmidt@lsb-brandenburg.de