

#WirFürEuch

Antrag auf Teilnahme am Projekt #Heliosläuft
des Helios Klinikums Aue

Name des Vereins: _____

Adresse: _____

Vereinsführer/in oder Verantwortliche/r: _____

Ansprechpartner/Telefonnummer: _____

Was wird benötigt? _____

Voraussichtliche Kosten (wenn bekannt)? _____

Unser Verein sollte die Förderung erhalten, weil:

Die Hinweise zur Datenverarbeitung unter www.helios-gesundheit.de/aue/heliosläuft/bewerbung habe ich gelesen und verstanden.

Mit der Veröffentlichung des Bild- und Videomaterials sind wir einverstanden, alle erforderlichen Einwilligungen liegen vor.

Ort / Datum: _____

Name / Position: _____

Unterschrift: _____



Bitte senden Sie den Antrag und die
Bewerbungsunterlagen als Upload unter:
[www.helios-gesundheit.de/aue/
heliosläuft/bewerbung](http://www.helios-gesundheit.de/aue/heliosläuft/bewerbung)

oder per email an
au-ukm@helios-gesundheit.de