

# Gesundheitswoche Nordic Walking

## Antrag auf Förderung der Teilnahme



**HINWEIS:** Alle mit \* gekennzeichneten Felder sind zwingend auszufüllen / anzukreuzen. Unvollständig / unleserlich / falsch ausgefüllte Anträge werden unbearbeitet zurückgesendet. Bei unrichtigen Angaben werden zu Unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert.

### Persönliche Angaben

Wir weisen darauf hin, dass wir aus Gründen der Übersichtlichkeit in den formellen Unterlagen neutrale Personenbezeichnungen verwenden, welche die für uns selbstverständliche Gleichstellung weiblicher und männlicher Leistungsberechtigter zum Ausdruck bringen.

|                   |   |                               |
|-------------------|---|-------------------------------|
| Anrede*           | <input type="checkbox"/> Herr             | <input type="checkbox"/> Frau |
| Vorname*          |   |                               |
| Nachname*         |   |                               |
| Straße*           | Haus-Nr.                                  |                               |
| Adresszusatz      |   |                               |
| PLZ*              | Ort*                                      |                               |
| Land*             |   |                               |
| Geburtsdatum*     |   |                               |
| E-Mail*           |   |                               |
| Telefon*          |   |                               |
| Mitgliedsnummer*  | <small>siehe FairnessPlan-Ausweis</small> |                               |
| Mitglied der GDL* | <input type="checkbox"/> Ja               | <input type="checkbox"/> Nein |
| GDL-Bezirk*       |   |                               |

|   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| GDL-Ortsgruppe*                                     |  |                                       |
| Unternehmen der DB AG, bei dem du beschäftigt bist* |  |                                       |
| Beschäftigungsstatus*                               | <input type="checkbox"/> Beamter           | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer |
| Berufsgruppe*                                       |  |                                       |
| Tätigkeit*  |  |                                       |
| Entgelt- oder Besoldungsgruppe*                     |  |                                       |
| Entgelt- oder Besoldungsstufe*                      |  |                                       |
| Betrieb*  |  |                                       |
| Begleitperson                                       | <input type="checkbox"/> Ja                | <input type="checkbox"/> Nein         |
| <small>Zutreffendes ankreuzen*</small>              | <input type="checkbox"/> Programmteilnahme | <input type="checkbox"/> nur Gast     |
| Vorname / Nachname                                  | Geburtsdatum                               |                                       |

### Antrag\*

Hiermit beantrage ich die Förderung zur Teilnahme an der Gesundheitswoche Nordic Walking in Bad Malente

|          |     |
|----------|-----|
| vom      | bis |
| oder vom | bis |

Dein Antrag ist bis spätestens acht Wochen vor Beginn der Gesundheitswoche einzureichen. Über die Förderung wirst du benachrichtigt, sobald dein Antrag geprüft wurde.

#### Bitte beachte:

Stimmen deine Angaben zu Ort und Datum nicht überein, behalten wir uns Anpassungen vor. Um deine Chancen zur Teilnahme zu erhöhen, gib bitte einen Alternativtermin an. Weitere Informationen erhältst du von den regionalen Ansprechpartnern oder deiner Ortsgruppe bzw. deiner Bezirksgeschäftsstelle sowie direkt vom FairnessPlan e.V.

Der Antrag ist im Original per Post einzureichen beim  
**FairnessPlan e.V.**  
**Baumweg 45**  
**60316 Frankfurt am Main**

### Einverständniserklärung

Für die Antragsbearbeitung müssen alle drei Unterschriften geleistet werden. Die Übersendung der Seite 2 ist nicht erforderlich, diese verbleibt beim Antragsteller! Die Datenschutzerklärungen stehen auch auf der Internetseite des FairnessPlan e.V. zum Download bereit.

Ich bestätige, dass ich die angehängte Datenschutzerklärung des FairnessPlan e.V. gelesen habe und einverstanden bin.

\*

Ort, Datum, Unterschrift

Ich bestätige, dass ich die angehängte Datenschutzerklärung der GDL gelesen habe und einverstanden bin.

\*

Ort, Datum, Unterschrift

#### Hinweis:

Aus steuerlichen Gründen kann jeder Antragsteller diese oder vergleichbare Leistungen aus dem Leistungsbereich Gesundheit pro Kalenderjahr nur einmal erhalten. Es besteht kein Rechtsanspruch auf diese Leistung.

\*

Ort, Datum, Unterschrift

### Datenschutzerklärung FairnessPlan e.V.

Diese Einwilligung gilt auch für alle zukünftigen Anträge und sonstigen Leistungen/Förderungsmaßnahmen des FairnessPlan e.V.:

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den FairnessPlan e.V. im Rahmen der Erfüllung seiner Aufgaben nach den von der GDL abgeschlossenen tarifvertraglichen Regelungen über gemeinsame Einrichtungen gemäß § 4 Abs. 2 Tarifvertragsgesetz in der jeweils gültigen Fassung einverstanden. Das betrifft jeweils die für die Leistungsgewährung erforderlichen Daten, die der FairnessPlan e.V. gemäß diesen tarifvertraglichen Regelungen von mir verlangen kann. Diese Einwilligung betrifft auch die Daten zu meiner Gewerkschaftszugehörigkeit. In diesem Zusammenhang bin ich auch mit der Übermittlung der in diesem Antrag gemachten Angaben an die GDL einverstanden, um meine Leistungsberechtigung zu prüfen und ggf. meine Mitgliedsdaten bei der GDL zu aktualisieren. Die GDL darf diese Antragsdaten und ggf. bei der GDL gespeicherte Abweichungen von den Antragsdaten wieder an den FairnessPlan e.V. zurückübermitteln. Werden in Zukunft Leistungen im Auftrag des FairnessPlan e.V. oder durch den FairnessPlan e.V. an Leistungsberechtigte allgemein und ohne vorherigen Antrag verteilt, bin ich damit einverstanden, dass die GDL meine Daten, aus denen sich die Leistungsberechtigung nach den von der GDL abgeschlossenen tarifvertraglichen Regelungen über gemeinsame Einrichtungen ergibt, an den FairnessPlan e.V. übermittelt und der FairnessPlan e.V. sie zu diesem Zweck verarbeitet. Eine Übermittlung von personenbezogenen Daten an weitere Dritte erfolgt nur, soweit diese Dritten die geförderte Leistung gegenüber mir erbringen und in dem Umfang, wie es für die Erbringung der Leistung erforderlich ist.

#### Dabei versichert mir der FairnessPlan e.V.,

- dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nur zum Zweck der ordnungsgemäßen Gestaltung und Abwicklung des vorgenannten Verfahrens sowie nur in dem zur Erreichung dieses Zwecks notwendigen und sinnvollen Umfang erfolgt (dazu gehören auch die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach erfolgter erstmaliger Leistungsgewährung, um eine wiederholte Leistungsgewährung zu einem späteren Zeitpunkt zu ermöglichen oder um eine unzulässige Leistungswiederholung zu einem späteren Zeitpunkt auszuschließen, sowie die Erstellung statistischer Auswertungen ohne Personenbezug) und
- dass meine personenbezogenen Daten spätestens gelöscht werden, wenn die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten – insbesondere nach den geltenden Steuergesetzen – erloschen sind.

Mir ist bekannt, dass ich ein Recht auf Auskunft gegenüber dem FairnessPlan e.V. über die mich betreffenden personenbezogenen Daten sowie ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit habe. Ebenso ist mir bekannt, dass ich ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde habe.

Die von mir zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten sind für die Bearbeitung von Leistungen/Förderungsmaßnahmen und für statistische Erhebungen erforderlich. Ohne die Bereitstellung meiner personenbezogenen Daten können Förderungsmaßnahmen für mich nicht durchgeführt werden.

Ich habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

### Datenschutzerklärung Gewerkschaft Deutscher Lokomotivführer (GDL)

Ich erkläre meine Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a) DS-GVO, dass meine mein Beschäftigungs- und Mitgliedschaftsverhältnis betreffenden Daten, deren Änderungen und Ergänzungen im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Gewerkschaftsmitgliedschaft und der Wahrnehmung gewerkschaftspolitischer Aufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden.

Diese Einwilligung gilt auch für alle zukünftigen Anträge und sonstigen Leistungen durch mit der GDL geschaffene gemeinsame Einrichtungen (im Folgenden „gemeinsame Einrichtungen“), derzeit FairnessPlan e.V. und FairnessBahNEN e.V., welche durch Tarifverträge gemäß § 4 Abs. 2 des Tarifvertragsgesetzes gegründet wurden.

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung und insbesondere der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten durch die GDL an die gemeinsamen Einrichtungen im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben nach den einschlägigen Tarifverträgen über die gemeinsamen Einrichtungen in der jeweils gültigen Fassung einverstanden. Das betrifft jeweils die für die Leistungsgewährung erforderlichen Daten, welche die gemeinsamen Einrichtungen nach den einschlägigen Tarifverträgen von mir verlangen können. Diese Einwilligung betrifft auch die Daten zu meiner Gewerkschaftszugehörigkeit. In diesem Zusammenhang bin ich auch mit der Übermittlung der in einem Antrag an eine gemeinsame Einrichtung gemachten Angaben an die GDL einverstanden, um meine Leistungsberechtigung zu prüfen und ggf. meine Mitgliedsdaten bei der GDL zu aktualisieren. Die GDL darf diese Antragsdaten und ggf. bei der GDL gespeicherte Abweichungen von den Antragsdaten wieder an die gemeinsame Einrichtung zurückübermitteln. Werden Leistungen im Auftrag einer gemeinsamen Einrichtung oder durch eine gemeinsame Einrichtung an leistungsberechtigte Mitglieder allgemein und ohne vorherigen Antrag verteilt, bin ich damit einverstanden, dass die GDL meine Daten, aus denen sich die Leistungsberechtigung nach den einschlägigen Tarifverträgen über die gemeinsame Einrichtung ergibt, an die jeweilige gemeinsame Einrichtung übermittelt. Eine Übermittlung von personenbezogenen Daten an weitere Dritte erfolgt nur, soweit diese Dritten die geförderte Leistung gegenüber mir erbringen und in dem Umfang, wie es für die Erbringung der Leistung erforderlich ist.

#### Dabei versichert mir die GDL,

- dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nur zum Zweck der ordnungsgemäßen Gestaltung und Abwicklung des vorgenannten Verfahrens sowie nur in dem zur Erreichung dieses Zwecks notwendigen und sinnvollen Umfang erfolgt (dazu gehört auch die Erstellung statistischer Auswertungen ohne Personenbezug) und
- dass meine personenbezogenen Daten spätestens gelöscht werden, wenn meine Mitgliedschaft bei der GDL endet und die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten – insbesondere nach den geltenden Steuergesetzen – erloschen sind.

Mir ist bekannt, dass ich ein Recht auf Auskunft gegenüber der GDL über die mich betreffenden personenbezogenen Daten sowie ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit habe. Ebenso ist mir bekannt, dass ich ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde habe.

Die von mir zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten sind für die Verwaltung meiner Mitgliedschaft und die Gewährung von Leistungen von gemeinsamen Einrichtungen erforderlich. Ohne die Bereitstellung meiner personenbezogenen Daten kann ich nicht als Mitglied der GDL geführt werden und keine Leistungen von gemeinsamen Einrichtungen erhalten.

Ich habe das Recht, meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.