



# Seid dabei!

Verein zur Förderung des  
Landesleistungszentrums  
für Behindertensport in Greifswald e. V.



»Ich will nicht alle meine Kraft für mich selber brauchen  
sondern einen Teil davon der Gemeinschaft zur Verfügung stellen;  
denn ich muss etwas finden, das mein Herz glücklich macht.«

Albert Schweitzer

## Ich bin dabei!

Name, Firma

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum



Ich möchte den Verein als förderndes Mitglied unterstützen. Mit der Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden. Ich zahle einen Jahresbeitrag von:

Betrag in Euro\*



Ich überweise den Beitrag auf das Konto des Vereins  
**Volksbank Raiffeisenbank eG**  
**BIC GENODEF1ANK | IBAN DE76150616380001066250**



Ich ermächtige Sie, die von mir zu entrichtenden Beitragzahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC



Ich unterstütze die Arbeit des Vereins mit einer einmaligen Spende. Den Betrag überweise ich auf das o.a. Konto.

Betrag in Euro

\*Mindestbeitrag: Privatperson 12,00 Euro, juristische Person 60,00 Euro

Wenn Sie unseren Verein unterstützen möchten, dann senden Sie bitte diesen Vordruck ausgefüllt an folgende Anschrift oder faxen Sie ihn uns. Die Satzung liegt zur Einsichtnahme in der Geschäftsstelle bereit.

### Vielen Dank für Ihre Unterstützung!



Datum, Unterschrift

Unser Verein ist gemeinnützig anerkannt. Auf Wunsch stellen wir Ihnen eine Zuwendungsbescheinigung aus.

### Kontakt

Verein zur Förderung des Landesleistungszentrums für Behindertensport in Greifswald e. V.

Pappelallee 2, 17489 Greifswald

Telefon | Fax 03834 873-123

E-Mail [llzgreifswald@vbrs-mv.de](mailto:llzgreifswald@vbrs-mv.de)

[www.llz-behindertensport-mv.de](http://www.llz-behindertensport-mv.de)