

## Förderverein für Jugendvolleyball e. V.

24937 Flensburg, Harnis 6

**Erkennung und Förderung junger Sporttalente** gehört mit zu den Aufgaben, die ein Sportverein leisten sollte. Seit vielen Jahren ist VOLLEYBALL eine der beliebtesten aber auch erfolgreichsten Sportarten in unseren Vereinen. Derzeit betreuen unsere ehrenamtlichen Übungsleiter und Trainer mehr als 90 Jugendliche im Alter zwischen acht und 18 Jahren.

**Nachweislich** führt regelmäßiges Training, zur Disziplin und Zielstrebigkeit, sowie zu einer besseren Teambildung und Gruppenintegration. Die wiederkehrende Herausforderung in den Wettkämpfen und der Umgang mit Sieg und Niederlage tragen wesentlich zur positiven Persönlichkeitsbildung junger Menschen bei.

**Fast** jede Jugendmannschaft, die wir unterstützen, erreicht bei landesweiten und regionalen Meisterschaften sowie bundesweiten Wettkämpfen gute bis sehr gute Erfolge. Podiumsplätze sind keine Seltenheit und stärken das Selbstwertgefühl der Sportler/Innen!

**Basis** ist fortwährende, konsequente Sichtung und Förderung junger Talente.

**Die** finanzielle Förderung durch Bund, Länder und Gemeinden, aber auch das ehrenamtliche Engagement sind seit Jahren stark rückläufig.

**Dies** spüren insbesondere die Verantwortlichen in den Volleyballabteilungen unserer Vereine, die unsere Jugendvolleyballer weiter fördern möchten.

### Deshalb

wurde bereits im Jahre 2005 dieser Verein von Eltern für die Athleten/innen ins Leben gerufen, um durch Einwerbung und Bereitstellung finanzieller Mittel eine nachhaltige Unterstützung dauerhaft gewährleisten zu können.

**Einziger** Zweck des Vereins ist die Unterstützung und Förderung des Jugendvolleyballsports im nördlichsten Landesteil von Schleswig Holstein.

**Mit** Ihren Beiträgen und Spenden sollen die Jugendvolleyballer generell, aber auch aktuelle und künftige Talente - unabhängig von der finanziellen Situation im Elternhaus - gefördert werden.

**Ihr** Beitrag wird ausschließlich eingesetzt:

- zur gezielten Talentförderung
- zur Unterstützung bei Wettkämpfen
- zur Unterstützung von Freizeitmaßnahmen
- zur Bezuschussung bei der Beschaffung von notwendigen Sport- und Trainingsgeräten

### Bitte helfen Sie uns!

Werden Sie Mitglied oder spenden Sie für den Förderverein. Eine Spendenbescheinigung werden wir Ihnen gerne ausstellen.

Übrigens haben wir seit Gründung des Vereins noch nie den Beitrag erhöht. 2,00€ im Monat sind sicher nicht viel, können aber viel Positives bewirken!

Füllen Sie einfach die Beitrittserklärung aus oder rufen Sie uns an, falls sie weitere Informationen wünschen. Sie erreichen uns:

☎ **Jens Schiller** 0151 16565659

☎ **Björn Jagdmann** 0157 86770840

## Beitrittserklärung einmalige Spende

Ja! Ich möchte den Jugendvolleyballsport unterstützen und trete dem Förderverein bei.

Ich spende einmalig für den Förderverein

.....  
Name Vorname  
.....  
Straße  
.....  
PLZ Wohnort  
.....  
e-mail-Adresse

- Den Jahresbeitrag von aktuell **24,- €**
- Eine einmalige Spende von ....., - €
- lege ich bar oder als Scheck bei
- buchen Sie bitte per SEPA-Basis-Lastschrift von meinem

Bitte SEPA-Basis-Lastschriftmandat umseitig ausfüllen und unterschreiben

Überweise ich (jeweils zum 01. Januar) auf das u. a. Konto des Vereins

Ich habe die Möglichkeit meine Mitgliedschaft spätestens 3 Monate vor dem jeweiligen Jahresende schriftlich zu kündigen. Andernfalls verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr. Die Abbuchungen werden jeweils im Januar veranlasst.

### Bankverbindung :

VR-Bank Niebüll eG

IBAN: DE 09 2176 3542 0007 8181 81  
BIC: GENO DE F1BD S

# Förderverein für Jugendvolleyball e. V.

24939 Flensburg Heinrich-Voss-Str. 7

Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ00001176395

Mandatsreferenz FVJV\_\_\_\_\_ (wird vom Förderverein vergeben)

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein für Jugendvolleyball e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein für Jugendvolleyball e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

|