



SPENDENLAUF 30.04.22
FÜR INKLUSION 12-14 Uhr



SIP

Vorname Name des Spendenlaufteilnehmers/der Spendenlaufteilnehmerin

Der Besitzer/die Besitzerin dieser Erklärung nimmt am Spendenlauf für Inklusion des AStAs der Universität zu Lübeck teil. Bitte unterstützen Sie diesen Läufer/ diese Läuferin mit Ihrer Spende! Notieren Sie Ihren vollständigen Namen, Ihre Adresse sowie den Spendenbetrag, den Sie pro gelaufener Runde spenden möchten, auf dieser Karte. Dem Läufer/der Läuferin ist es maximal möglich 20 Runden zu laufen. Nach dem Lauf kommt der Teilnehmer/die Teilnehmerin mit dem Ergebnis wieder zu Ihnen, um den „erlaufenen“ Spendenbetrag entgegenzunehmen oder bittet Sie diesen an unser Spendenkonto (s.u.) zu überweisen. Sollte Ihrerseits eine Spendenquittung erwünscht sein, kreuzen Sie dies bitte in nachfolgender Tabelle an.

Vor dem Lauf auszufüllen			Nach dem Lauf auszufüllen		
Name und Adresse des Sponsors	Spendenbetrag pro Runde	Spenden-Quittung benötigt?	Absolvierte Runden	Summe des Sponsors	Unterschrift Sponsor

Spendenkonto:

Kontoinhaber: Förderverein der Fachschaft Medizin e.V.

Bank: apoBank

IBAN: DE48 3006 0601 0203 6585 54

BIC:DAAEEDDXXX