

Verbindliche Spendenzusage

Ich/wir spenden

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Datum

Unterschrift

für das Team des Läufers / der Läuferin

Name

Vorname

Name des Teams

Pauschalspende in Höhe von _____ €

0,10 € pro Runde innerhalb von 24 Stunden.

0,20 € pro Runde innerhalb von 24 Stunden.

__, __ € pro Runde innerhalb von 24 Stunden.

__, __ € pro Runde von _____ bis _____
Tag, Uhrzeit Tag, Uhrzeit
(nur ganze Stunden möglich, Bsp. 15 – 16 Uhr oder 18 – 23 Uhr)

Herzlichen Dank für Ihre Spenden!

