

Sponsorenkarte

Spendenschwimmen 2025



Familienname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon: _____

<u>VOR</u> dem Schwimmen ausfüllen				<u>NACH</u> dem Schwimmen ausfüllen	
Name, Vorname	Unterschrift	Betrag pro Bahn	Pauschal- betrag	Bahnen gesamt	Spende gesamt
		€	€		€
		€	€		€
		€	€		€
		€	€		€
Spendensumme				€	

oder

<u>VOR</u> dem Schwimmen ausfüllen			<u>NACH</u> dem Schwimmen ausfüllen	
	Betrag pro Bahn	Pauschal- betrag	Bahnen gesamt	Spende gesamt
Ich schwimme ohne Sponsoren und spende einen eigenen Betrag.	€	€		€
Spendensumme			€	

Bestätigung: Er/Sie ist _____ Bahnen geschwommen.
