



Sponsorenzettel

für den

Sponsoren-Lauf zur Unterstützung

des Speed Skating Club Köln

beim Bau einer Inline-Speedskating Bahn

Anmeldung

(bitte **lesbar** in Druckschrift ausfüllen!)

Name des Skaters/der Skaterin: _____

Ich erkläre mich hiermit bereit, als Sponsor/in die oben genannte Person zu unterstützen.

Für jede ohne Pause am Stück geskatete Minute spende ich den unten eingetragenen Betrag zugunsten des oben genannten Projektes

| Vorname und Name des Sponsors/der Sponsorin | Anschrift des Sponsors/der Sponsorin (nur wenn Spendenbescheinigung gewünscht) | Betrag pro geskatete Minute (max. 120 Minuten) | Unterschrift des Sponsors/der Sponsorin | Spendenbescheinigung gewünscht | Nach dem Lauf auszufüllen | |
|---|--|--|---|---|---------------------------|---------------|
| | | | | | Minuten gesamt | Spende gesamt |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |

(Fortsetzung auf der Rückseite)

*) Bitte nur ab einem gesamten Spendenbetrag von 10 € pro Spender/in!

Es wird hiermit bestätigt, dass der Skater/die Skaterin _____

(in Worten: _____) Minuten ohne Pause geskatet ist.

Unterschrift / Vereinsstempel

| Vorname und Name des Sponsors/der Sponsorin | Anschrift des Sponsors/der Sponsorin (nur wenn Spendenbescheinigung gewünscht) | Betrag pro geskatete Minute (max. 120 Minuten) | Unterschrift des Sponsors/der Sponsorin | Spendenbescheinigung gewünscht | Nach dem Lauf auszufüllen | |
|---|--|--|---|---|---------------------------|---------------|
| | | | | | Minuten gesamt | Spende gesamt |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |
| | | € | | ja *) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | € |

*) Bitte nur ab einem gesamten Spendenbetrag von 10 € pro Spender/in!