EHC Burgdorf – Gönnerliste Skateathon

Name des Läufers/der Läuferin _____

Mannschaft _____

Anzahl gelaufene Runden [ ]

Einzulaufender Betrag: 1. Kind CHF 500.00; 2. Kind aus gleicher Familie CHF 400.00; 3. Kind aus gleicher Familie CHF 300.00

BITTE GUT LESERLICH UND IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Nachname	Vorname	Betrag pro Runde	Pauschal-betrag, bar!	Totalbetrag
DERNACHNAME	DERVORNAME			
Strasse, Nr	PLZ, Ort		20.-	20.-
BEISPIELSTRASSE 23B	1234 ORTSCHAFT			
E-Mail Adresse		Unterschrift		
D.DERNACHNAME@E-MAIL-ADRES.SE		Unterschrift		

Nachname	Vorname	Betrag pro Runde	Pauschal-betrag, bar!	Totalbetrag
Strasse, Nr	PLZ, Ort			
E-Mail Adresse		Unterschrift		

Nachname	Vorname	Betrag pro Runde	Pauschal-betrag, bar!	Totalbetrag
Strasse, Nr	PLZ, Ort			
E-Mail Adresse		Unterschrift		

Nachname	Vorname	Betrag pro Runde	Pauschal-betrag, bar!	Totalbetrag
Strasse, Nr	PLZ, Ort			
E-Mail Adresse		Unterschrift		

Nachname	Vorname	Betrag pro Runde	Pauschal-betrag, bar!	Totalbetrag
Strasse, Nr	PLZ, Ort			
E-Mail Adresse		Unterschrift		

Nachname	Vorname	Betrag pro Runde	Pauschal-betrag, bar!	Totalbetrag
Strasse, Nr	PLZ, Ort			
E-Mail Adresse		Unterschrift		

Nachname	Vorname	Betrag pro Runde	Pauschal-betrag, bar!	Totalbetrag
Strasse, Nr	PLZ, Ort			
E-Mail Adresse		Unterschrift		

Nachname	Vorname	Betrag pro Runde	Pauschal-betrag, bar!	Totalbetrag
Strasse, Nr	PLZ, Ort			
E-Mail Adresse		Unterschrift		

Gönnerliste Spielerin/Spieler Seite [ ] von [ ] Total bar [ ] Gesamttotal [ ]