



Lauf mit Herz

24.09.2021

Kreissparkasse
Döbeln

20. Spendenlauf für krebskranke Kinder

Sponsor-Meldung

Staffelläufer-Nr. **1** = Teamansprechpartner

Name: Straße, Nr.:

Vorname: PLZ, Ort:

Telefon-Nr.: Schule/Firma:

Unterschrift:

Anmeldung durch Sponsor auszufüllen:

Unser/Mein Sponsor ist: (pro Team ist mindestens ein Sponsor notwendig)

Ich/Wir zahlen als Team-Betrag €

Name des Ansprechpartners (Sponsor)

Unterschrift

E-Mail-Adresse

Firmenname/Name/Anschrift, ggf. Stempel