

„Laufend Gutes tun“

Sponsorenlauf 26. September 2026



HAUS
DER FAMILIE
Rheinland-Pfalz
Bad Bergzabern

SPONSOR / Anschrift Spendenbescheinigung (SB)

		Bitte ankreuzen:	Bitte nicht ausfüllen:	START- Nummer:	Stempel/Runde
		<input type="checkbox"/> R Spende pro Runde oder <input type="checkbox"/> F Festbetrag in €	Gelaufene Strecke: _____ Runden	Name LäuferIn:	
01.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Zu zahlender BETRAG:		
02.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Str.:	
03.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		PLZ/Ort:	
04.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Geb.-Datum:	
05.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> e-mail-Adresse:	
06.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
07.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
08.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
09.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
10.	<input type="checkbox"/> (SB)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			



Gesamtbetrag:

Unterschrift:

Betrag wurde bar entrichtet; Datum:

_____ €



