

SPENDENLAUF 2025

KINDERGARTEN WIRBELWIND



17.05.2025 - 14:30 UHR
SPORTPLATZ TIEFENTHAL

SPONSORENKARTE VON:

Vorname / Name Spendenlaufteilnehmer*in

Sponsorangaben:	Spendenbetrag je Runde	Unterschrift Sponsor	Spendenquittung erwünscht	Summe	✓
Name _____ Straße _____ PLZ / Ort _____			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name _____ Straße _____ PLZ / Ort _____			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name _____ Straße _____ PLZ / Ort _____			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name _____ Straße _____ PLZ / Ort _____			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name _____ Straße _____ PLZ / Ort _____			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name _____ Straße _____ PLZ / Ort _____			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name _____ Straße _____ PLZ / Ort _____			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name _____ Straße _____ PLZ / Ort _____			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Gelaufene Runden:

Spendengesamtsumme:

Bestätigung Wettkampfleitung