



Skateathon EHC Grindelwald

06. November 2022, Sportzentrum Grindelwald

Name des/der Läufer/in:

Mannschaft:

Start-Nº:

Anzahl Runden:

Sponsoren: Die nachstehend aufgeführten Sponsoren verpflichten sich, den EHC Grindelwald, pro Runde, die Ihr oben genannter, gesponserter Läufer während 10 Minuten auf dem Eis zurücklegt, den nachstehend aufgeführten Betrag (mind. Fr. 1.-- pro Runde oder Pauschal) zu bezahlen.

Pauschalbeträge bitte direkt einkassieren.

Name, Vorname und vollständige Adresse inkl. PLZ des Sponsors BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN	Betrag Fr. pro Runde	Pauschal Fr.	Total FR.
Name: Vorname:	_____	_____	_____
Adr: Plz/ Ort:			
Name: Vorname:	_____	_____	_____
Adr: Plz/ Ort:			
Name: Vorname:	_____	_____	_____
Adr: Plz/ Ort:			
Name: Vorname:	_____	_____	_____
Adr: Plz/ Ort:			
Name: Vorname:	_____	_____	_____
Adr: Plz/ Ort:			
Name: Vorname:	_____	_____	_____
Adr: Plz/ Ort:			
Name: Vorname:	_____	_____	_____
Adr: Plz/ Ort:			
Name: Vorname:	_____	_____	_____
Adr: Plz/ Ort:			
Name, Vorname und vollständige Adresse inkl. PLZ des Sponsors	Betrag	Pauschal	Total

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN	Pro Runde	Fr.	FR.
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____
Name: Vorname: Adr: Plz/ Ort:	_____	_____	_____