



1.Sponsorenlauf LG Kreis Nord Stade

„Wir laufen bis zum Umfallen!“

SPONSORENKARTE

Name der Läuferin/des Läufers:

Ich erkläre mich bereit als Sponsor/in die oben genannte Person zu unterstützen. Für jede zurückgelegte Runde spende ich den unten eingetragenen Betrag.

Ausfüllen *vor* dem Lauf

Ausfüllen *nach* dem Lauf

Sponsor/in	Spende pro Runde	Unterschrift		Anzahl der Runden	Spende

Summe der Spenden: _____ €