



SAMMELBLATT ALLIGATOR SPONSORENLAUF (11. SEPTEMBER 2015)

NAME/ VORNAME DER(S) LÄUFERS(IN):					Team		Kategorie			Einzug durch aktives Mitglied			Gelaufene Distanz:		Nur durch die Kontrollstelle ausfüllen:	
							1 2									
POS:	NACHNAME	VORNAME	STRASSE	H.NR	PLZ	WOHNORT	Bitte Ankreuzen: Art des Sponsorings			Einsatz		UNTERSCHRIFT DER(S) SPONSORS(IN)	TOTAL			
							/100m	Pau- schal	Bar- Zahl.	Fr.	Rp.		Fr.	Rp.		
001																
002																
003																
004																
005																
006																
007																
008																
009																
010																
011																
012																
013																
014																
015																

Weitere Formulare können bei unserer Geschäftsstelle bezogen werden, oder einfach ab unserer Homepage <http://www.alligatormalans.ch> heruntergeladen werden

Kat:1 BS (Jun.E, D & C/U14) Laufzeit : **15 Min** min. Einsatz : **0.50 CHF / 100 m** Durchschnitt 3000 m
Kat:2 LS (U16 bis U21 & NLA) Laufzeit : **30 Min** min. Einsatz : **0.50 CHF / 100 m** Durchschnitt 7000 m



Blatt ____ von ____

Zwischensumme Sponsorenlauf: _____

./. Erhaltene Bareinnahme beim Sponsorenlauf: _____

Fälliger Restbetrag: _____

Empfangsbestätigung von direkten Bareinnahmen beim Lauf:

Erhalten am: _____ Visum des Empfängers: _____