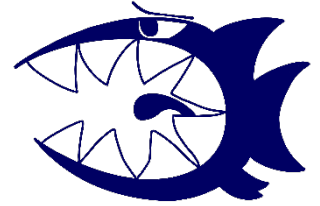


Sponsorenschwimmen, Sa 25. Oktober ab 11:00 Uhr



SchwimmerIn:

Name: _____ Vorname: _____

Masters TGA TGB Sihlfischli Friends/Family

Geschwommene Strecke: m

*Als Sponsor erkläre ich mich bereit folgenden Betrag pro zurückgelegten 50 m zu spenden und/oder einen Pauschalbetrag zu spenden.

Sponsoren:

	Name des Sponsors	Beitrag pro 50m	Beitrag (Pauschal)	Unterschrift
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Gesamtbetrag: CHF

Bitte am Ende der Veranstaltung diese Blatt bei der Wettkampfleitung abgeben. Euer Sponsor kann direkt über Twint oder später per Rechnung zahlen.