Anmeldekarte

zum Sponsorenlauf des Fördervereins der Grundschule Dabel e.V. am Freitag, den **20. September 2024** auf dem Sportplatz des SV Dabel. (Johannes-R.-Becher-Str.)

Teilnehmer:

Schule/Gruppe Bit Regionale Schule Grundschule Erwachsene Mir ist bekannt, dass es sich treilnahme erkenne ich den Hich erkläre, dass ich für die Verbatum Unterschriften am Sport Getränkeversorgung, Anname: Name: Sponsorenvertrag	laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer nsorenlauf als	m eine frei s des Vera ichend tra Unter	nstalters für Schainiert habe und k schrift Erziehung z. B. Runden:	ung han äden jec örperlich sberech	der Art an. h gesund bin. tigte		
Schule/Gruppe Bit Regionale Schule Grundschule Erwachsene Mir ist bekannt, dass es sich treilnahme erkenne ich den Hich erkläre, dass ich für die Verbatum Unterschriften am Sport Getränkeversorgung, Anname: Name: Sponsorenvertrag	tte ankreuzen D bei diesem Lauf un laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer	m eine frei s des Vera ichend tra Unter Helfer (rfügung	se (Bitte ausfüller willige Veranstalt unstalters für Scha niniert habe und k schrift Erziehung (z. B. Runden)	ung han äden jec örperlich sberech	idelt. Bei der der Art an. h gesund bin.		
Schule/Gruppe Bit Regionale Schule Grundschule Erwachsene Mir ist bekannt, dass es sich treilnahme erkenne ich den Hich erkläre, dass ich für die Verbatum Unterschriften am Sport Getränkeversorgung, Anname: Name: Sponsorenvertrag	tte ankreuzen D bei diesem Lauf un laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer	m eine frei s des Vera ichend tra Unter Helfer (rfügung	se (Bitte ausfüller willige Veranstalt unstalters für Scha niniert habe und k schrift Erziehung (z. B. Runden)	ung han äden jec örperlich sberech	idelt. Bei der der Art an. h gesund bin.		
Regionale Schule Grundschule Erwachsene Mir ist bekannt, dass es sich k Teilnahme erkenne ich den H Ich erkläre, dass ich für die Ve Datum Unterschri Ich stelle mich am Spor Getränkeversorgung, A Name: Name:	bei diesem Lauf un laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer	n eine frei s des Vera ichend tra Unter Helfer (rfügung	willige Veranstalt unstalters für Scha niniert habe und k schrift Erziehung (z. B. Runden :	ung han äden jec örperlich sberech	idelt. Bei der der Art an. h gesund bin.		
Regionale Schule Grundschule Erwachsene Mir ist bekannt, dass es sich k Teilnahme erkenne ich den H Ich erkläre, dass ich für die Ve Datum Unterschri Ich stelle mich am Spor Getränkeversorgung, A Name: Name:	bei diesem Lauf un laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer	n eine frei s des Vera ichend tra Unter Helfer (rfügung	willige Veranstalt unstalters für Scha niniert habe und k schrift Erziehung (z. B. Runden :	ung han äden jec örperlich sberech	idelt. Bei der der Art an. h gesund bin.		
Regionale Schule Grundschule Erwachsene Mir ist bekannt, dass es sich k Teilnahme erkenne ich den H Ich erkläre, dass ich für die Ve Datum Unterschri Ich stelle mich am Spor Getränkeversorgung, A Name: Name:	laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer nsorenlauf als	n eine frei s des Vera ichend tra Unter Helfer (rfügung	willige Veranstalt unstalters für Scha niniert habe und k schrift Erziehung (z. B. Runden :	ung han äden jec örperlich sberech	der Art an. h gesund bin. tigte		
Grundschule Erwachsene Mir ist bekannt, dass es sich bekannt ich den Hich erkläre, dass ich für die Verberten ich den Hich erkläre, dass ich für die Verberten der Getränkeversorgung, Ausme: Name: Sponsorenvertrag	laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer nsorenlauf als	Unter Helfer (rfügung	nstalters für Schainiert habe und k schrift Erziehung z. B. Runden:	äden jed örperlich sberech	der Art an. h gesund bin. tigte		
Erwachsene Mir ist bekannt, dass es sich bekannt, dass es sich befreinahme erkenne ich den Hech erkläre, dass ich für die Verbatum Datum Unterschri Ich stelle mich am Sport Getränkeversorgung, Amme: Name: Sponsorenvertrag	laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer nsorenlauf als	Unter Helfer (rfügung	nstalters für Schainiert habe und k schrift Erziehung z. B. Runden:	äden jed örperlich sberech	der Art an. h gesund bin. tigte		
Erwachsene Mir ist bekannt, dass es sich bekannt, dass es sich befreinahme erkenne ich den Hech erkläre, dass ich für die Verbatum Datum Unterschri Ich stelle mich am Sport Getränkeversorgung, Amme: Name: Sponsorenvertrag	laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer nsorenlauf als	Unter Helfer (rfügung	nstalters für Schainiert habe und k schrift Erziehung z. B. Runden:	äden jed örperlich sberech	der Art an. h gesund bin. tigte		
Mir ist bekannt, dass es sich beginnigen den Higher der Verschriften der V	laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer nsorenlauf als	Unter Helfer (rfügung	nstalters für Schainiert habe und k schrift Erziehung z. B. Runden:	äden jed örperlich sberech	der Art an. h gesund bin. tigte		
Teilnahme erkenne ich den Hich erkläre, dass ich für die Vernen Datum Unterschriften und Unterschriften am Sport Getränkeversorgung, Amme: Name: Sponsorenvertrag	laftungsausschluss eranstaltung ausre ift Teilnehmer nsorenlauf als	Unter Helfer (rfügung	nstalters für Schainiert habe und k schrift Erziehung z. B. Runden:	äden jed örperlich sberech	der Art an. h gesund bin. tigte		
Getränkeversorgung, A Name: Name: Sponsorenvertrag		rfügung Tel-N	r.:	zähler	3		
Sponsorenvertrag		i ei-N					
				Tel-INT			
Meinen Sponsorenbeitrag wei BAN DE89830654080004226 Skatbank Kontoinhaber: Schu oder bar zahlen.	6771 BIC GENODE	EF1SLR b	bei der VR-Bank	Altenbur	ger Land eG		
Name oder Firma Vornam					Sponsoren-Nr.		
	3						
DI 7	10/1		01.0				
PLZ	Wohnort		Straße + Nr.		-		
					(Ditto picht quefullent		
Sponsorenbeitrag	Bitte ankreuze	anl	Bitte Betrag eins	etzenl	(Bitte <u>nicht</u> ausfüllen!		
Beitrag pro gelaufene Runde		vi 1:	Ditte Deliay ellis	CIZCII!	-		
200m min. 0,50 EUR				€			
Pauschalbeitrag mind. 10 EU				€			
T additional ag mind. To Le	JR 🔲						

	Vorname		Sponsoren-Nr.
PLZ	Wohnort	Straße + Nr.	
			
	15	B''' B /	(Bitte <u>nicht</u> ausfüllen!)
Sponsorenbeitrag Beitrag pro gelaufene Runde à	Bitte ankreuzen	Bitte Betrag einsetzen	_
200m min. 0,50 EUR de		€	_
Pauschalbeitrag mind. 10 EUR		€	
Spendenquittung erwünscht?	□ Nein □ Ja	den erst ab 10,00 €	
Ort, Datum	Unterschrift des Spons	ors	
	Iv.		
Name oder Firma	Vorname		Sponsoren -Nr.
PLZ	Wohnort		
	D	D''' D ()	(Bitte <u>nicht</u> ausfüllen!)
Sponsorenbeitrag Beitrag pro gelaufene Runde à	Bitte ankreuzen	Bitte Betrag einsetzen	
200m min. 0,50 EUR	Ц	€	
Pauschalbeitrag mind. 10 EUR		€	
Spendenquittung erwünscht?	□ Nein □ Ja	den erst ab 10,00 €	
opoliading altang or transorter			
· · · · · ·		ors	
Ort, Datum	Unterschrift des Spons	ors	
· · · · · ·		ors	Sponsoren -Nr.
Ort, Datum	Unterschrift des Spons	ors	Sponsoren -Nr.
Ort, Datum Name oder Firma	Unterschrift des Spons Vorname		Sponsoren -Nr.
Ort, Datum	Unterschrift des Spons	Straße + Nr.	Sponsoren -Nr.
Ort, Datum Name oder Firma	Unterschrift des Spons Vorname		
Ort, Datum Name oder Firma PLZ Sponsorenbeitrag	Unterschrift des Spons Vorname		
Ort, Datum Name oder Firma PLZ	Vorname Wohnort	Straße + Nr.	Sponsoren -Nr. (Bitte <u>nicht</u> ausfüllen!)
Ort, Datum Name oder Firma PLZ Sponsorenbeitrag Beitrag pro gelaufene Runde à	Vorname Wohnort	Straße + Nr. Bitte Betrag einsetzen	
Ort, Datum Name oder Firma PLZ Sponsorenbeitrag Beitrag pro gelaufene Runde à 200m min. 0,50 EUR	Vorname Wohnort	Straße + Nr. Bitte Betrag einsetzen	(Bitte <u>nicht</u> ausfüllen!)
Ort, Datum Name oder Firma PLZ Sponsorenbeitrag Beitrag pro gelaufene Runde à 200m min. 0,50 EUR Pauschalbeitrag mind. 10 EUR	Vorname Wohnort Bitte ankreuzen	Straße + Nr. Bitte Betrag einsetzen € Spendenquittungen werderstellt.	(Bitte <u>nicht</u> ausfüllen!)