

Sponsorenliste von _____ zum Sponsorenlauf der KvG am 15.03.2024

(Name)



STÄDTISCHE GEMEINSCHAFTSGRUNDSCHULE
KARLSMIL-VON-GELEN GRUNDSCHULE

Name des Sponsors	Unterschrift des Sponsors	Ich zahle pro Abschnitt	Ich zahle einen festen Betrag	Gesamtspende nach Lauf	Spendenbescheinigung erwünscht
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	

Gelaufene Abschnitte: _____

Summe:

€
