# 35. Grabser 2-Stunden Lauf

**23. September 2023** **Grabser Marktplatz → 13:00 Start zum Lauf → 11:00 – 17:00 Rahmenprogramm**

## Sponsorenliste

meine Startnummer: ☐

Vorname, Name: .....

Strasse: .....

PLZ, Wohnort: .....

Kategorie: ❑ LäuferIn oder WalkerIn

Dieses Blatt ist für den Teilnehmer als Kontrolle über die ihm zugesicherten Sponsorengelder bestimmt. Es bleibt im Besitz des Teilnehmers.

Die unten aufgeführten Personen sind bereit, mich als Sponsoren am Grabser 2-Stunden Lauf zu unterstützen. Ich habe ihnen mitgeteilt, dass die Beiträge ohne Abzug zur Unterstützung der Projekte verwendet werden.

Falls ich bis zum Lauftag die Kategorie wechsle, werde ich meine Sponsoren vor dem Lauf darüber informieren und gegebenenfalls die zugesagten Sponsorenbeiträge anpassen.

Nach dem Lauf werde ich alle zugesagten Beträge einsammeln und auf das Konto IBAN CH27 3080 8005 7365 6014 0 der Raiffeisenbank Werdenberg einzahlen.

Datum: ..... Unterschrift: .....

| Name / Adresse des Sponsors | Fr. pro km | Total km | Total Fr. |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

# 35. Grabser 2-Stunden Lauf

**23. September 2023**

**Grabser Marktplatz → 13:00 Start zum Lauf → 11:00 – 17:00 Rahmenprogramm**

| Name / Adresse des Sponsors | Fr. pro km | Total km | Total Fr. |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |